様式１

参　加　申　込　書

次の業務について、プロポーザル（企画提案）に参加を申し込みます。

なお、「愛媛県ふるさと納税型クラウドファンディングに関する業務に係る公募型プロポーザル実施要領」４「参加資格に関する事項」に掲げる条件を全て満たすこと、及びこの申込書並びに関係書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

業務名

愛媛県ふるさと納税型クラウドファンディングに関する業務

令和　年　月　日

愛媛県知事　中村　時広　様

住所又は所在地

称号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号及びFAX

E-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 本件担当者（職氏名・連絡先） |  |

 様式２

会　社　概　要　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提案者 | 名称 | 連絡担当者 | 所属 |
| 役職・氏名 |
| 所在地 | 電話番号 |
| FAX |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ | E-Mail |

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年月 |  |
| 資本金（円） |  |
| 年間売上金（円） |  |
| 従業員数（人） |  |
| 担当するサービス拠点 | 住所 |  |
| 名称 |  |
| 本業務の従事者名 | 責任者 |  |
| 担当者 |  |

様式３

受注実績報告書

令和　年　月　日

過去の受注実績を以下のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 契約概要 | 発注者 | 契約日契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

１　国や地方公共団体等の実施がある場合は優先的に記載のこと。

２　５件以上ある場合は、実施が新しいものから上位５つを記載のこと。

様式４

質　問　書

令和　年　月　日

愛媛県知事　中村　時広　様

住所又は所在地

称号又は名称

代表者職氏名

電話番号及びFAX

E-mail

愛媛県ふるさと納税型クラウドファンディングに関する業務の公募型プロポーザル実施要領等について、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 実施要領等（頁・番号） | 質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

様式５

参 加 辞 退 届

令和　年　月　日

愛媛県知事　中村　時広　様

住所又は所在地

称号又は名称

代表者職氏名 　 　　　 印

　　年　月　日付けで「愛媛県ふるさと納税型クラウドファンディングに関する業務」に係る公募型プロポーザルに参加申込書を提出しましたが、辞退します。