様式1

　　　企画提案公募(プロポーザル)参加希望書

令和　年　月　日

愛媛県県民環境部環境局

循環型社会推進課　宛

　　　　　　　　　〒

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　 　 　㊞

　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

　　　　　　　　　　　　　所属:

　　　　　　　　　　　　　氏名:

　　　　　　　　　　　　　電話番号:

　　　　　　　　　　　　　FAX番号:

　　　　　　　　　　　　　メールアドレス:

|  |  |
| --- | --- |
| 愛媛県競争入札  参加資格者登録名簿 |  |

　　　　　※整理番号を記入すること。

災害廃棄物処理に係る図上訓練実施業務の企画提案公募(プロポーザル)に参加したいので、関係書類を添えて、参加希望書を提出します。

　なお、企画提案公募(プロポーザル)実施要領３「企画提案公募（プロポーザル）の参加資格」に掲げる条件を全て満たすこと並びに参加希望書及び添付する関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

※押印を省略する場合のみ記載

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

様式２

業　務　実　績　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 | 委託者名 | 契約金額  （単位：千円） | 実施  年度 | 業　務　概　要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　貴社における、国・県もしくは他の地方公共団体での同様な業務の受注実績について記入すること。

※　業務実績については、委託契約書等の写しを添付すること。

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。

様式３

　　　取下げ願い書

令和　年　月　日

愛媛県県民環境部環境局

循環型社会推進課　宛

　　　　　　　　　〒

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　 　 　㊞

　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

　　　　　　　　　　　　　所属:

　　　　　　　　　　　　　氏名:

　　　　　　　　　　　　　電話番号:

　　　　　　　　　　　　　FAX番号:

　　　　　　　　　　　　　メールアドレス:

災害廃棄物処理に係る図上訓練実施業務の企画提案公募(プロポーザル)への参加を表明の上、関係書類を添えて企画提案書を提出しましたが、都合により取り下げいたします。

※押印を省略する場合のみ記載

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

様式４

災害廃棄物処理に係る図上訓練実施業務企画提案書

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村時広　様

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

災害廃棄物処理に係る図上訓練実施業務に係る企画提案書を下記のとおり提出します。

記

　１　企画提案書　　　　　別添のとおり

　２　提出部数　　　　　　８部

３　見積書　　　　　　　別添のとおり

４　担当者

|  |
| --- |
| 【担当者】　氏 名  　　　　　　　所属（部署）  　　　　　　　役 職 名  【連絡先】　住 所  　　　　　　　ＴＥＬ 　　ＦＡＸ  　　　　　　　Ｅ-mail |

様式５

災害廃棄物処理に係る図上訓練実施業務

企画提案質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加事業者の名称 | |  |
| 担当者  連絡先 | 所属（部署） |  |
| 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |
|  | | |
| 質　問　内　容 | | |
|  | | |

（注）質問内容ごとに別葉とすること。