

様式 1

ひめボス宣言事業所認証制度の周知・広報に係る
テレビ CM 制作等業務企画提案参加申込書

令和 年 月 日

愛媛県知事 様

住 所
名 称
代表者職氏名

ひめボス宣言事業所認証制度の周知・広報に係るテレビ CM 制作等業務に係る企画提案募集に参加したいので、ひめボス宣言事業所認証制度の周知・広報に係るテレビ CM 制作等業務企画提案公募（プロポーザル）実施要領に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

なお、実施要領「2. 企画提案公募参加資格」に掲げる条件を全て満たすことを誓約します。

記

- 1 受託業務実績表（様式 2）
- 2 法人・団体の概要書（様式 3）
- 3 添付書類
 - ・会社概要等、応募者の概要が分かる書類
 - ・直近の事業報告書、決算報告書

【担当者】	所 属 職氏名
【連絡先】	住 所 T E L F A X E-mail

（注）代表者印の押印を省略する場合のみ、本件事務の責任者及び担当者を下記記載欄に記載の上、担当者から電子メールにより本件事務の責任者、県担当者及び県担当者の上席者を宛先として送付すること。（押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。）

本件責任者 (職氏名・電話番号)

本件担当者 (職氏名・電話番号)

様式 2

受託業務実績表

事業名	受託者名	委託者名	契約金額 (単位:千円)	実施 年度	業務概要

※業務実績については、委託契約書の写し又は事業の実績が確認できる書類を添付すること。

※記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。

様式 3

法人・団体の概要書

1 名称	
2 代表者職氏名	
3 住所	
4 資本金	
5 設立年月日	
6 従業員数	
7 事業内容	
8 主な支店・営業所	

※必要に応じて、別紙記載とすること。

様式 4

辞 退 届

令和 年 月 日

愛媛県知事 様

住 所
名 称
代表者職氏名

令和 年 月 日付けで参加申込書を提出したひめボス宣言事業所認証制度の周知・広報に係るテレビ CM 制作等業務に係る企画提案については、参加を辞退したので届け出ます。

【担当者】 所 属
職氏名

【連絡先】 住 所
T E L
F A X
E-mail

(注) 代表者印の押印を省略する場合のみ、本件事務の責任者及び担当者を下記記載欄に記載の上、担当者から電子メールにより本件事務の責任者、県担当者及び県担当者の上席者を宛先として送付すること。(押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。)

本件責任者

(職氏名・電話番号)

本件担当者

(職氏名・電話番号)

様式 5

ひめボス宣言事業所認証制度の周知・広報に係る
テレビ CM 制作等業務企画提案質問票

令和 年 月 日

参加申込者の名称		
担当者 連絡先	所 属	
	職氏名	
	T E L	
	F A X	
	E-mail	

質 問 項 目	
〔内 容〕	

※ 1つの質問項目ごとに1枚の質問票とすること。

様式 6

ひめボス宣言事業所認証制度の周知・広報に係る
テレビ CM 制作等業務企画提案提出書

令和 年 月 日

愛媛県知事 様

住 所
名 称
代表者職氏名

ひめボス宣言事業所認証制度の周知・広報に係るテレビ CM 制作等業務に係る企画提案書を下記のとおり提出します。

記

- ・企画提案書（任意様式）
- ・その他提案内容を説明する資料（任意様式）

【担当者】	所 属
	職氏名
【連絡先】	住 所
	T E L
	F A X
	E-mail

（注）代表者印の押印を省略する場合のみ、本件事務の責任者及び担当者を下記記載欄に記載の上、担当者から電子メールにより本件事務の責任者、県担当者及び県担当者の上席者を宛先として送付すること。（押印を省略しない場合は、下記記載欄への記載及び電子メールの送付は不要。）

本件責任者
（職氏名・電話番号）
本件担当者
（職氏名・電話番号）