

【様式第1号】

令和 年 月 日

住 所: _____

商 号: _____

代表者職氏名: _____

担 当 者: _____

T E L: _____

F A X: _____

E - M a i l: _____

質 問 票

下記募集に関し、以下の内容について質問致します。

記

1. 事業者支援型消費喚起応援事業
2. 提出期限:令和6年9月5日(木)12時まで

NO.	募集要項 等ページ	項目名	質問内容
例	4ページ	9. 企画提案の審査評価 (2)プレゼンテーションの実施	プレゼンテーションは現地対応のみでしょうか。オンライン対応の可否をご教示ください。
1			
2			

【様式第3号】

令和 年 月 日

宮古島市長 殿

住 所: _____
商 号: _____
代表者職氏名: _____ 印

企画提案参加申込書兼誓約書

令和6年 月 日付で公募のありました、下記企画提案に参加したいので、関係事項を添えて
申し込みます。

なお、公募に示す参加資格のすべてを満たすとともに、本申込書及び添付資料の内容について、
事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 事業者支援型消費喚起応援事業
2. 提出書類:

- 企画提案書(①企画提案書表紙【任意様式】②企画提案書【任意様式】
③業務工程表【任意様式】④事業者概要【任意様式】
⑤業務実績書【様式第4号】及び業務ごとの契約書・仕様書等の写し
⑥業務実施体制【様式第5号】⑦見積書【任意様式】)

納税証明書

登記事項証明書(履歴事項全部証明書)

印鑑証明書

(※各証明書類は、提出日以前3ヶ月以内に発行されたものに限り、共同企
業体で応募する場合は構成する全ての事業者のものを提出すること)

(※納税証明書は、国税(法人税・消費税及び地方消費税)、県税(法人事業
税・法人県民税)、市税(法人分・代表者の個人分)を提出すること。)

3. 連絡先等(以下は全て記入必須)

住 所:

担 当 者:

T E L:

F A X:

E - M a i l:

【様式第4号】

業 務 実 績 書

商 号:

No	業務名	契約先	契約金額(税込)	契約期間
1				年 月 日 ~ 年 月 日
2				年 月 日 ~ 年 月 日
3				年 月 日 ~ 年 月 日
4				年 月 日 ~ 年 月 日
5				年 月 日 ~ 年 月 日

(注) 1. 公募日より過去5年以内における類似・関連業務の元請実績(業務完了)を記載すること。

2. 実績は最大5件まで記載可とする。

3. 業務ごとに契約書・仕様書等業務概要が分かる資料を添付すること。

【様式第5号】

業 務 実 施 体 制

商 号:

実施体制図			
管理責任者 ※記載必須	氏名		業務内容
	年齢	歳	
	所属		
	役職		
	実務経験年数		
	同種業務実績		
専任担当者 ※記載必須 (管理責任者との 兼任も可)	氏名		
	年齢	歳	
	所属		
	役職		
	実務経験年数		
	同種業務実績		
担当者1	氏名		
	年齢	歳	
	所属		
	役職		
	実務経験年数		
	同種業務実績		

担当者2	氏名			
	年齢			歳
	所属			
	役職			
	実務経験年数			
	同種業務実績			
担当者3	氏名			
	年齢			歳
	所属			
	役職			
	実務経験年数			
	同種業務実績			

(注) 1. 氏名にはふりがなを振ること。

2. 記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

【様式第6号】

令和 年 月 日

宮古島市長 殿

住 所: _____

商 号: _____ 印

代表者職氏名: _____

企画提案辞退届

令和 年 月 日付で申込み致しました、下記業務に係る企画提案の参加を辞退致したく届出致します。

記

1. 業 務 名:事業者支援型消費喚起応援事業

2. 連絡先等:

住 所:

担当部署等:

担 当 者:

T E L:

F A X:

E - M a i l: