様式第２号

プロポーザル参加資格確認申請書

　　年　　月　　日

伊賀市長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日付けで公告のありました次のプロポーザルに参加する資格について、確認されたく申請します。

件名：

様式第３号

履行実績書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | |  | |
| 名　称　等 | 件名 |  |  |
| 発注機関名 |  |  |
| 実施場所 |  |  |
| 契約金額 |  |  |
| 期間 |  |  |
| 受注形態 |  |  |
| 概　　要　　等 | |  |  |
| 技　術　的　特　記　事　項 | |  |  |

|  |
| --- |
| （注）次の書類を添付してください。  １　契約履行証明書・完成認定書（写）・契約書（写）等  ２　概要確認のため仕様書の一部(写) |

様式第４号

配置予定担当者届出書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会　社　名 | |  | |
| 総括責任者名 | |  | |
| 担当者氏名 | |  |  |
| 公　共　事　業　経　歴 | 件名 |  |  |
| 発注機関名 |  |  |
| 実施場所 |  |  |
| 契約金額 |  |  |
| 期間 |  |  |
| 従事した役職名 |  |  |

|  |
| --- |
|  |

様式第５号

第　　　　　号

　年　　月　　日

プロポーザル参加資格確認結果通知書

　　　　　　　　　　　　　様

伊賀市長

　　先に申請のあった下記のプロポーザルに参加する資格について、次のとおり確認したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務委託名 | 伊賀市結婚支援の取組検討ワークショップ等業務委託 |
| 履行場所 | 伊賀市役所本庁内のほか、伊賀市が指定する場所 |
| 参加資格の有無 |  |
| 非選定理由 |  |

　提案書の提出者に選定されなかった者は、市に対して非選定理由についての説明を求めることができます。

　この説明を求める場合は、平成２９年６月２７日までに、こども未来課へその旨を記載した書面を提出してください。

様式第６号

平成　　　年　　月　　日

伊賀市長　　岡本　栄　様

（提出者）所在地

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

担当者氏名

　　　企画提案書提出届

下記の業務について、企画提案書及び添付書類を提出します。

記

業務名：伊賀市結婚支援の取組検討ワークショップ等業務委託

様式第７号

　　年　　月　　日

質　　問　　書

伊賀市長　様

案件名：伊賀市結婚支援の取組検討ワークショップ等業務委託

上記の案件につきまして、以下のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話・ファックス |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目  （該当箇所等） | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |