

みなかみ町こどもの居場所事業管理運営業務委託

様 式 集

みなかみ町 子育て健康課 こども家庭センター

様式第1号

年 月 日

質問書

みなかみ町長 様

所 在 地
名 称
代表者職氏名

みなかみ町こどもの居場所事業管理運営業務委託に係るプロポーザルについて、下記のとおり質問事項を提出します。

記

番号	質問の場所	質問内容
例	仕様書〇ページ	
1		
2		

※1 質問は、簡潔に取りまとめて記載すること。

※2 メールを送信した後に事務局まで送信した旨の電話をすること。

電子メール：office-koken@town.minakami.gunma.jp

電話番号：0278-25-2300（直通）

【事務担当者】

担当者所属・氏名			
住所			
連絡先	TEL		FAX
電子メールアドレス			

参 加 表 明 書

みなかみ町長 様

所 在 地

名 称

代表者職氏名

印

みなかみ町こどもの居場所事業管理運営業務委託に係るプロポーザルについて、実施要項に定める事項を承諾し参加を表明します。

なお、当社は本プロポーザルへの参加資格要件を全て満たしていること及び提出書類等の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

【事務担当者】

担当者所属・氏名			
住所			
連絡先	TEL		FAX
電子メールアドレス			

様式第3号

年 月 日

提案書等提出届

みなかみ町長 様

所 在 地

名 称

代表者職氏名

印

みなかみ町こどもの居場所事業管理運営業務委託公募型プロポーザル実施要項に基づき、下記のとおり提出します。

記

【事務担当者】

担当者所属・氏名			
住所			
連絡先	TEL		FAX
電子メールアドレス			

令和 年 月 日

見 積 書

みなかみ町長 阿部 賢一 様

申請者 所 在 地

名 称

代表者名

印

電話番号

募集要項及び仕様書、その他の見積条項を承知のうえ、下記のとおり見積を提出します。

1 契約の目的

こどもの居場所事業管理運営業務委託

2 見積金額

			百万			千		円
--	--	--	----	--	--	---	--	---

(注1) 見積金額はアラビア数字で記入し、頭文字の前に¥を付して記入すること。

(注2) 見積金額の内訳について、貴社様式により年度別に作成し、人員配置と経費負担の内訳が分かるように作成し、業種ごとの賃金体系を示すものを添付すること。

様式第5号

年 月
日

参 加 辞 退 届

みなかみ町長 様

所 在 地
名 称
代表者職氏名 印

みなかみ町こどもの居場所事業管理運営業務委託公募型プロポーザル実施要項に基づき参加表明書を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

【事務担当者】

担当者所属・氏名			
住所			
連絡先	TEL		FAX
電子メールアドレス			