

(様式1)

令和 年 月 日

質 問 書

(提出者)

所在地 _____

法人名 _____

代表者職氏名 _____

第3期中野市子ども・子育て支援事業計画策定支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問します。

記

質 問 事 項

(連絡先)

担当部署	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
電子メール	

(様式2)

参加表明書

令和 年 月 日

中野市長 湯本 隆英 あて

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____ 印

下記業務のプロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて提出します。

なお、参加申込書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約し、相違があった場合には参加資格を取り消されても異議申し立てしません。

記

- 1 業務名 第3期中野市子ども・子育て支援事業計画策定支援業務委託
- 2 提出書類 事業者概要調書 1部
業務実績調書 1部
市税等の納税証明書 各1部

(連絡先)

担当部署	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
電子メール	

(様式3)

事業者概要調書

1. 事業者（法人）の概要

法人名	
代表者名	
所在地	〒
設立年月日	年 月 日
資本金	
売上高 (直近決算)	
沿革	
従業員数、 有資格者の人数等	
主たる事業内容	
支社・営業所等	(中野市から最寄りの支社・営業所等：_____)
その他特記事項	

※会社のパンフレットの添付可

(様式4)

業務担当者経歴調書

ふりがな 氏名			
生年月日	年 月 日 (歳)		
所属・役職			
保有資格 (資格の種類、部門、取得年月日) ※資格者証の写し等を添付			
主な業務経歴 (同種・類似業務)			
業務名	職務上の立場	自治体名	履行期間
実務経験の経歴			
(1)	年 月～	年 月 (年 ヶ月)	
(2)	年 月～	年 月 (年 ヶ月)	
(3)	年 月～	年 月 (年 ヶ月)	
	累計従事年数 (年 ヶ月)		

※業務担当者 (統括責任者、業務責任者含む) ごとに作成すること

(様式5)

業 務 実 績 調 書

1 子ども・子育て支援事業計画策定業務の実績

番号	自治体名	業務名	受注年度
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※全て記載し、行が足りない場合は追加

2 同種計画（子ども・若者計画等）策定支援業務の実績

番号	自治体名	業務名	受注年度
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※全て記載し、行が足りない場合は追加