様式１

**企画提案参加表明書**

平成３０年 月 日

さぬき市長 大山　茂樹　殿

住所（所在地） 〒

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

商号又は名称

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

代表者職氏名 ㊞

さぬき市コミュニティ放送番組送出設備等整備事業者選定プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて提案参加資格の審査を申請します。

なお、参加資格審査申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号（内線） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

様式２

**事業経歴書**

平成３０年 月 日

さぬき市長 大山　茂樹　殿

住所（所在地） 〒

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

商号又は名称

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

代表者職氏名 ㊞

さぬき市コミュニティ放送番組送出設備等整備事業者選定プロポーザルに参加したいので、弊社の事業経歴（別紙１～別紙３）を報告します。

　　　＜添付書類＞

　 別紙１

　 別紙２

　 別紙３

別紙１

会社または事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 会社代表者名 |  |
| 本社所在地 | 〒 |
| 担当事業所名 |  |
| 事業所代表者名 |  |
| 事業所所在地 | 〒 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社設立年月日 |  | | |
| 会社  従業員数 | 名 | 事業所  従業員数 | 名 |
| 事業内容及び担当事業所の事業展開エリア |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | | |
| 担当者  所属部署 |  | 担当者  職名 |  |
| 担当者  電話番号 |  | 担当者  FAX番号 |  |
| 担当者  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |  |  |

１　平成３０年4月1日時点での状況を記載する。

２　支店等に伴い記載できない箇所については、会社全体の数値を記載すること。別紙２

　業務実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同種・類似事業の実績件数  （過去５年間に契約を締結したものよりそれぞれ５件まで概要を記載する） | 1. 同種業務受託件数　　　　　　　　　　　　　　計【　　　　】件  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 局名 | 業務概要 | 受託年度 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   ※受託件数については、該当事例が無いことにより、参加資格を失うものではない。 |

　履行保証力及び瑕疵担保力

|  |  |
| --- | --- |
| 賠償責任保険  の加入状況 | 賠償責任保険の有無　　　あり　　　・　　　なし |
| 市からの行政処分の有無（過去５年間） | 過去５年間に受けた市からの行政処分の内容について記載  （なしの場合は「なし」を記入） |

１　本様式は選定に至った際の納入を請け負う企業(営業所）の内容について記載してください。

２　平成３０年4月1日時点での状況を記載する。別紙３

　実施体制

|  |
| --- |
| 整備事業の実施体制を具体的に記載してください。 |
| 実施体制の特徴について（任意） |

　本様式は選定に至った際の納入を請け負う企業(営業所）の内容について記載してください。

協力会社（下請け先）有無について

有　・　無

様式３

**質 問 書**

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当事業所名 |  |
| 質問者（連絡先） | 所属部署  担当者職氏名  電話番号（内線）  ＦＡＸ番号  Ｅ－ｍａｉｌ |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 |  |
| （内容） | |

注 質問内容は、項目ごとに別紙で作成すること。質問項目は極力分かりやすい表現に

すること。

様式４

**委 任 状**

年 月 日

さぬき市長　大山　茂樹　殿

住所（所在地） 〒

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

商号又は名称

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

代表者職氏名 ㊞

私はさぬき市が実施する「さぬき市コミュニティ放送番組送出設備等整備事業者選定プロポーザル」において、下記の者を代理人と定め、平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日まで権限を委任します。

記

１ 代理人

住所（所在地） 〒

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

商号又は名称

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

代理人職氏名 ㊞