

(様式1)

参加意思表明書

令和 年 月 日

名護市長 渡具知 武豊 殿

名護市地域公共交通実証実験事業委託業務に係る公募型プロポーザルについて、参加の希望を表明します。

1 事業者の概要

住 所	〒
商号又は名称	
代表者氏名	印

2 連絡先等

部 署 名	
(ふりがな) 担 当 者 名	
電 話	
F A X	
E - M A I L	

(様式2)

「名護市地域公共交通実証実験事業委託業務」

企画提案応募申請書

令和 年 月 日

名護市長 渡具知 武豊 殿

(申込者)

所在地

会社名

(商号又は名称)

代表者氏名

代表者印

下記の業務について、公募型プロポーザルへの参加を申込みます。

記

(業務名) 名護市地域公共交通実証実験事業委託業務

なお、応募要領の応募資格要件を満たしていること及び応募申請書及び関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

連絡担当者

所属・職・氏名

電話番号

FAX 番号

e-mail

(※)企業共同体の場合は代表法人名及び構成企業名についても記載すること。

(様式 4)

会 社 概 要 書

会社・法人等名称	
所在地	(本店)
	(支店等)
代表者名	
設立年月日	
資本金	
従業員数	事務系 名 ・ 技術系 名
事業内容	

※共同企業体の場合は、構成企業ごとに本様式を作成すること。

※「支店等」の欄は、本店以外で本業務を担当する支店等がある場合に記入すること。

(様式5)

業 務 実 績 書

No.	業務名	発注者（自治体名）	履行期間	業務概要
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※類似業務実績が10件を超える場合は、選定し記載すること。

(様式6)

本業務に係る実施体制

事業名称：「名名護市地域公共交通実証実験事業委託業務」

担当技術者氏名		所属・役職	
保有資格			
担当技術者の類似業務の実績			
年度	業務名	発注機関	

※担当技術者の保有資格を証する合格証等の写しを添付すること。技術士の場合は、選択科目が記載された証明書を提出すること。

※平成20年度以降に終了の類似業務の契約実績を最大5件まで記載すること。

(様式7)

見 積 書

令和 年 月 日

名護市長 渡具知 武豊 殿

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

印

名護市地域公共交通実証実験事業委託業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり見積します。

企画提案見積価格 (消費税相当額を含む)

	千	百	十	万	千	百	十	円
¥								

※内訳は添付の見積詳細のとおり

(様式8)

質 問 書

「名護市地域公共交通実証実験事業委託業務」

令和 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者名

担当者名

電話番号

FAX 番号

E-mail

No.	仕様書の項目	質 問 内 容

※共同企業体の場合は、代表企業で取りまとめて提出すること。