（様式１）

提案者の概要書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  名称又は商号 |  | | |
| 所在地（住所） | （〒　　　-　　　　） | | |
| 設立年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 代表者 | 役職名　　　　　　　　　氏名 | | |
| 従業者数 | 名 | | |
| 事業費 | 平成２７年度 | 平成２８年度 | 平成２９年度 |
|  |  |  |
| 理念  活動目的等 |  | | |
| 事業内容 |  | | |
| 業務体制（組織図等） ※記載しきれない場合は、別紙でも可。 | | | |
| 今回業務の責任者 | 職氏名 | | |
| 今回業務の担当者 | 職氏名 | | |

（様式２）

誓約書

「わかやま歴史物語」周遊スタンプラリー（仮称）委託業務にかかる応募申込において、下記事項に相違ないことを誓います。

記

１　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しないこと。

２　会社更生法（平成１４年法律第１５４号）又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく更生手続き開始の申立てがなされていないこと。

３　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２項に掲げる暴力団及びこれらの利益となる行動を行っているものでないこと。

４　国税及び県税について滞納していないこと。

５　提出した書類に虚偽又は不正はないこと。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　和歌山県知事　仁坂　吉伸　様

　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（様式３）

役員等に関する調書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 申　請　者　名 | |  | | |  |
| 役職名 | 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | | 生年月日 | 住所・経歴 |
|
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

注１）法人の場合は、その法人の登記事項証明書に記載されている役員全員を記載してください。

注２）記載しきれない場合は、複数枚作成してください。

（様式４）

企画コンペティション説明会参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　和歌山県知事　仁坂　吉伸　様

　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者氏名

次の事業にかかる平成３０年６月１２日（火）に開催される説明会に参加したいので申し込みます。

記

１．事業名称

「わかやま歴史物語」周遊スタンプラリー（仮称）委託業務

２．参加申込者の連絡先

（１）担当部署名称

（２）担当者　氏名

（３）電話番号

　 （携帯）

（４）FAX番号

（５）メールアドレス

※参加申込書をファクシミリで提出した際は、着信確認の電話連絡をお願いします。

（様式５）

企画コンペティション参加表明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　和歌山県知事　仁坂　吉伸　様

　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の事業にかかる企画コンペティションに参加します。

記

１．事業名称

「わかやま歴史物語」周遊スタンプラリー（仮称）委託業務

２．参加表明者の連絡先

（１）担当部署名称

（２）担当者　氏名

（３）電話番号

　 （携帯）

（４）FAX番号

（５）メールアドレス

（様式６）

質問票

|  |
| --- |
| **宛先　ファクシミリ：０７３－４３２－８３１３**    和歌山県観光振興課　今本　行き  ＴＥＬ：０７３－４４１－２７７５  ※質問票の提出は、持参又はファクシミリにてお願いします。  （質問票をファクシミリで提出した際は、着信確認の電話連絡をお願いします。）  ※ 質問の受付締切は、平成３０年６月１４日（木）１７時まで（必着） |

会社名

担当者名

会社住所

電話番号　　　　　　　　　　　（　　　　）

ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　（　　　　）

E-mail

|  |
| --- |
| （質問事項） |