

(様式1)

プ ロ ポ ー ザ ル 参 加 表 明 書

令和 年 月 日

伊江村長 名城 政英 殿

所在地
会社名
代表者職氏名 印

業務名：伊江村子ども・若者支援 相談支援委託業務

提出します。

上記業務について、参加表明書及び企画提案書等の関係書類を

提出しません。

コンソーシアムについて

コンソーシアムにより参加 【 します。 ・ なし（単独） 】

【構成員】

代表 : _____

他 : _____

他 : _____

(様式2)

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	

※コンソーシアムの場合は、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。

※会社の概要が記載されたパンフレット等があれば添付してください。

(様式3)

業 務 経 歴 書

業務名	
発注者	
履行年度	
業務概要	

業務名	
発注者	
履行年度	
業務概要	

※過去3年間における官公庁による発注案件について記入すること。直近の受託事業で、教育関係に関する業務を優先して記載すること。

※コンソーシアムの場合は、構成企業ごとに本様式を作成すること。

(様式4)

誓 約 書

伊江村子ども・若者支援 相談支援委託業務にかかる事業計画書を提出するにあたり、下記について誓約いたします。

記

- 1 地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者であること。
- 2 沖縄県暴力団排除条例第2条（平成23年条例第35号）に規定する暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有する者に該当しないこと。
- 3 労働関係法令を遵守していること。

令和 年 月 日

伊 江 村 長 殿

商号又は名称：_____

住所：_____

代表者名：_____ 印

※コンソーシアムの場合は、構成企業ごとに本様式を作成すること。

(様式5)

質 問 書

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
E-mail

No.	仕様書の項目	質 問 内 容