様式第１号

質　問　書

１　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　質問

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資料名 | 条項又はページ | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第２号

参 加 申 込 書

令和　年　月　日

静岡県知事　鈴木　康友　様

提出者　所在地

商号又は名称

代表者氏名

ガストロノミーツーリズム商品磨き上げ・商品販売拡大業務委託企画提案に参加します。

所属

連絡担当者

連絡先電話番号

メールアドレス

様式第３号

企画提案書

令和　年　　月　　日

静岡県知事　鈴木　康友　様

所在地

名　称

代表者

　当社は、下記業務の企画提案を提出します。

記

１　業務名　ガストロノミーツーリズム商品磨き上げ・商品販売拡大業務委託

２　担当者連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |

口座振込先　金融機関名

支店名

口座種類

口座番号

口座名義人（カナ）

（注意）　法人その他の団体にあっては、以下の項目についても記載すること。

責任者　職・氏名

作成者　職・氏

様式第４号

辞　退　届

令和　年　月　日

静岡県知事　鈴木　康友　様

提出者　所在地

商号又は名称

代表者氏名

下記業務の提案について参加を表明しましたが、辞退します。

記

１　業務名　ガストロノミーツーリズム商品磨き上げ・商品販売拡大業務委託

２　理由

所属

連絡担当者

連絡先電話番号

メールアドレス