(様式１)

令和 年 月 日

参　加　表　明　書

静岡県知事 鈴木 康友 様

所 　在 　地

商号又は名称

代 表 者 名

下記委託業務のプロポーザルに参加したいので参加表明書を提出します。

なお、企画提案書等を提出するために必要な要件を満たしていること及び提出書類の内容が事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名

令和６年度人口減少に係る調査分析等業務委託

２　担当部署等

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 上記連絡先 | (住　　　所) |
| (電話番号) |
| (電子メール) |

(様式２)

会社等概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 代 表 者 |  |
| 創 立 年 |  |
| 資 本 金 |  |
| 従 業 員 数 |  |
| 主な業務内容 |  |
| 支店等の拠点 |  |

(注)上記欄に記入の上、パンフレットなど会社等の概要が分かるものを添付すること。

(様式３)

業務の実施者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 予定担当者 | 主な関連業務実績等 | 担当する分担業務の内容 |
| 主  担  当  者 | () |  |  |
| (所属・役職) |
| 担  当  者 | () |  |  |
| (所属・役職) |
| () |  |  |
| (所属・役職) |
| () |  |  |
| (所属・役職) |
| () |  |  |
| (所属・役職) |

(注)配置を予定している者全員について記入すること。行が不足する場合は適宜追加すること。

(様式４)

類似業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | １ | ２ | ３ |
| 業務名 |  |  |  |
| 契約金額 |  |  |  |
| 履行期間 |  |  |  |
| 発注機関  （国又は地方公共団体） |  |  |  |
| 業務の概要  （内容及び成果） |  |  |  |
| 備考 |  |  |  |

※枠が不足する場合は適宜追加すること。ただし上限は５件とする。