

[様式 1]

令和 年 月 日

質 問 書

弘前市立石川小・中学校備品整備等業務公募型プロポーザルにあたり、下記のとおり質問します。

事業者名	
所在地	
質問内容（募集要項及び要求水準書への質問については、該当ページを記載してください。）	
担当者	
所属・役職等	
氏 名	
連絡先	電 話： ファクス： メールアドレス：

(担当：弘前市教育委員会学務健康課)

[様式 2]

令和 年 月 日

参 加 意 思 表 明 書

弘前市長 殿

[申請者]

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

弘前市立石川小・中学校備品整備等業務公募型プロポーザルへの参加意思を表明します。

なお、本プロポーザルの応募要件を満たしており、この参加表明書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

[連絡先]

部署及び 担当者名	
電話・ファクス 電子メール	

※募集要項に記載の提出書類を添付してください。

(担当：弘前市教育委員会学務健康課)

[様式 2-1]

会 社 概 要

商号又は名称	
所在地	
資本金	
従業員数	・ 事務系 名 ・ 技術系 名 ・ その他 計 名
有資格者数	・ 名 ・ 名 ・ 名
業務内容	・ ・ ・
組織図 (任意様式の 添付可)	
過去3年間にお ける弘前市及び 弘前市教育委員 会への納入実績 (任意様式の 添付可)	

[様式 3]

令和 年 月 日

企 画 提 案 提 出 書

弘前市長 殿

[提出者]

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

下記業務プロポーザルについて、別添のとおり企画提案書を提出します。

なお、本企画提案書の提出にあたっては、虚偽の事実がないこと、優先交渉権者に選定された場合は、本企画提案書の内容に基づき本事業に係る詳細協議を行うこと、契約がなされたときは、本業務を履行することを確約します。

記

業務名称 弘前市立石川小・中学校備品整備等業務

[連絡先]

部署及び 担当者名	
電話・ファクス 電子メール	

(担当：弘前市教育委員会学務健康課)