（様式第1号）

令和　　年　　月　　日

（宛先）八幡浜市地域公共交通会議事務局

（八幡浜市総務企画部政策推進課地方創生推進室地方創生係）　行

　　E-mail：seisaku@city.yawatahama.ehime.jp

　　　　電話番号：0894-22-3111（代表）

質問票

（八幡浜市おでかけアドバイザー養成プロジェクト支援業務プロポーザル）

下記のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目  （書類名称・ページ・項目など） | 内　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（注意１）質問事項は、簡潔に記載してください。

（注意２）送信後、必ず電話により受信確認を行ってください。

住所

商号又は名称

部署名

氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)

電話

FAX

E-mail

（様式第2号）

令和　　年　　月　　日

八幡浜市地域公共交通会議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

参加申込書

　　「八幡浜市おでかけアドバイザー養成プロジェクト支援業務プロポーザル」について、下記のとおり参加を申し込みます。なお、添付の必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１．業務名　八幡浜市おでかけアドバイザー養成プロジェクト支援業務

２．添付資料

　（１）企業概要（様式第3号）

【連絡先】

所属

氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）

電話番号

FAX番号

E-mail

（様式第3号）

令和　　年　　月　　日

企業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 事業概要  （設立年、事業内容、年間売上金額、営業所一覧等） |  |
| 会社の特徴 |  |

（様式第5号）

令和　　年　　月　　日

八幡浜市地域公共交通会議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

企画提案書

　「八幡浜市おでかけアドバイザー養成プロジェクト支援業務」に係る公募型プロポーザルについて、実施要領等の内容を承諾した上で、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

　なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

【連絡先】

所属

氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）

電話番号

FAX番号

E-mail

（様式第7号）

令和　　年　　月　　日

八幡浜市地域公共交通会議会長　様

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

辞退届

八幡浜市おでかけアドバイザー養成プロジェクト支援業務公募型プロポーザル実施要領に基づき参加申込書（又は企画提案書）を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

【連絡先】

所属

氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）

電話番号

FAX番号

E-mail