（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

企画提案参加申込書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

（担当部署　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　）

（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　）

「千葉市発達障害理解促進・啓発パンフレット作成業務委託に係る企画提案募集要項」に基づき、下記の資料を添え、「千葉市発達障害理解促進・啓発パンフレット作成業務委託」に係る企画競争への参加を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　提出書類

　（１）企画提案参加申込書（様式第１号）

　（２）提案者に関する調書（様式第２号）

　（３）誓約書兼同意書（様式第３号）

　（４）同種業務の履行実績を証明する書類（契約書の写し、概要等の実績がわかるもの）

（様式第２号）

提案者に関する調書

|  |  |
| --- | --- |
| 千葉市委託等入札参加資格者名簿登載企業番号等 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 設立年月 |  |
| 本店所在地 |  |
| 資本金 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 事業内容 |  |
| 職員総数 |  |
| 国内営業拠点数 |  |
| 千葉市内の営業拠点 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 職員数 |  |
| 委託された場合の営業拠点 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 職員数 |  |

（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

誓約書兼同意書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

「千葉市発達障害理解促進・啓発パンフレット作成業務委託」に係る企画競争への参加に当たり、「千葉市発達障害理解促進・啓発パンフレット作成業務委託に係る企画提案募集要項」の「３　参加資格」に記載されたすべての要件を満たしていることを誓約いたします。

あわせて、当該事実確認が必要となった場合は、貴市関係課及びその他関係機関（千葉県警察、公正取引委員会等）への情報照会又は本誓約書等の写しを提供することに同意します。

（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（担当部署　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　）

（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　）

「千葉市発達障害理解促進・啓発パンフレット作成業務委託」に係る企画提案書等の作成に当たり、次の項目を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問箇所 | 質問事項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

※欄が不足する場合には、適宜追加ください。

（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

企画提案書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（担当部署　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　）

（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　）

「千葉市発達障害理解促進・啓発パンフレット作成業務委託に係る企画提案募集要項」に基づき、下記の委託業務に係る企画提案書を提出します。

記

業務名：千葉市発達障害理解促進・啓発パンフレット作成業務委託