（様式１）

平成　　年　　月　　日

応募登録申込書

あしがらローカルブランディング推進協議会

会　長（大井町長）　間　宮　恒　行　 様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名  (連合体による応募の場合  は代表者である法人) |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |

あしがらブランディング戦略策定業務に係る公募型プロポーザルに応募登録します。

連合体による応募の場合、代表者以外の構成員

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者連絡先  (連合体による応募の場合  は代表者である法人) | 部　署 |
| 担当者 |
| 電　話 |
| ＦＡＸ |
| e-mail |

（様式２）

平成　　年　　月　　日

質　問　書

あしがらローカルブランディング推進協議会

会　長（大井町長）　間　宮　恒　行　 様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名  (連合体による応募の場合  は代表者である法人) |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |

あしがらブランディング戦略策定業務に係る公募型プロポーザルについて、次の事項について質問します。

【質問事項】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者連絡先  (連合体による応募の場合  は代表者である法人) | 部　署 |
| 担当者 |
| 電　話 |
| ＦＡＸ |
| e-mail |

（様式３）

平成　　年　　月　　日

企画提案書提出届

あしがらローカルブランディング推進協議会

会　長（大井町長）　間　宮　恒　行　 様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名  (連合体による応募の場合  は代表者である法人) |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |

あしがらブランディング戦略策定業務公募型プロポーザルに係る企画提案書を提出します。

【構成員】

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |
| 役　　　　割 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |
| 役　　　　割 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者連絡先  (連合体による応募の場合  は代表者である法人) | 部　署 |
| 担当者 |
| 電　話 |
| ＦＡＸ |
| e-mail |

（様式４）

関連業務受託実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自治体名 | 件　名 | 契約年度 | 受託事業者名 | 業務概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　過去５年間（平成２３年度～平成２７年度）の、シティプロモーションやブランド戦略に関する業務の受託実績を記入してください。

（記載された業務実績を確認できる書類を添付してください。）

（様式５）

業務の実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 担当者名 | 担当構成員名  所属・役職 | 担当する業務分野 | 業務割合  （％） |
| 管理責任者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（様式６）

担当者の経歴

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当分野 |  | | | | | |
| 氏 名 |  | | | 生年月日  （年齢） |  | |
| 構成員名  所属・職名 |  | | | | | |
| 経 歴 等  （業務経験年数） |  | | | | | |
| 最近の主な同種業務又は類似業務の実績（現在担当中を含む。） | | | | | | |
| 業　務　名 | | 自治体名等 | 業務概要及び携わった立場 | | | 契約年度 |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| その他、特記事項等 | |  | | | | |

（様式８）

平成　　年　　月　　日

誓　約　書

あしがらローカルブランディング推進協議会

会　長（大井町長）　間　宮　恒　行　 様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名  (連合体による応募の場合  は代表者である法人) |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |

あしがらブランディング戦略策定業務に係る公募型プロポーザル実施要領に定められた参加資格要件を満たしていること、並びにこの企画提案書等の記載事項について、事実と相違ないことを誓約いたします。

【構成員】

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | ㊞ |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者連絡先 | 部　署 |
| 担当者 |
| 電　話 |
| ＦＡＸ |
| e-mail |