

様式1

参加表明書

令和 年 月 日

東郷町長 井 俣 憲 治 あて

参加表明者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

(仮称) 東郷町障がい福祉ビジョン 2021 策定業務プロポーザルへの参加を表明します。

なお、本書及び添付書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

1 事務所の概要

名 称	
所 在 地	
代表者名	
電話番号	
F A X 番 号	

2 本プロポーザルに関する連絡先

連絡担当者	【所属】 【役職】	【氏名】
電話番号		
メールアドレス		

- 注) ・印鑑は会社印及び代表者印を押印すること。  
・会社概要 (様式2) を添付すること。



様式3

質 問 書

年 月 日

東郷町長 井 俣 憲 治 あて

参加表明者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

(仮称) 東郷町障がい福祉ビジョン 2021 策定業務プロポーザルについて、次の項目を質問します。

質問事項

注) 質問事項は、要点を簡潔に記載してください。

様式 4

企画提案書届出書

令和 年 月 日

東郷町長 井 俣 憲 治 あて

届出者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

⑩

(仮称) 東郷町障がい福祉ビジョン 2021 策定業務プロポーザルについて、下記のとおり関係書類を提出します。

記

1 関係書類

- (1) 企画提案書
- (2) 業務実施体制
- (3) 類似する受託業務実績
- (4) 作業工程
- (5) 見積書及び見積内訳書

2 提出部数

7 部 (正 1 部、副本 6 部)