

様式第 1 号

質 問 書

北秋田市地域公共交通活性化協議会

会長 津 谷 永 光 様

平成 年 月 日

北秋田市公共交通マップ作成業務公募型プロポーザルについて、次のとおり質問をいたします。

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

No	質問事項
1	
2	
3	
4	
5	

(連絡先) 担当者氏名
電話番号
FAX 番号
E-mail アドレス

様式第 2 号

提 案 書 提 出 届

平成 年 月 日

北秋田市地域公共交通活性化協議会

会長 津 谷 永 光 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

北秋田市公共交通マップ作成業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書等を提出します。なお、提出書類の全ての記載事項に相違ありません。

【提出書類】

- 提案書提出届（様式第 2 号）
- 法人概要書（様式第 3 号）
- 受託実績書（様式第 4 号）
- 企画提案書（任意様式）
- 業務実施体制（様式第 5 号）
- 技術者調書（様式第 6 号）
- 見積書（任意様式）

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX 番号

E-mail アドレス

法人概要書

会社・法人等名称		
所在地		
代表者名		
設立年月日		
資本金		
売上高（直近決算額）		
従業員数	事務系 名	技術系 名
事業内容		

様式第4号

受託実績書

No.	業務名	発注者（自治体名）	履行期間	業務概要

業務実施体制

業務関係 区分	所属・役職	氏名	担当する業務内容
管理技術者			
主担当技術者			
担当技術者			

技 術 者 調 書

業務関係区分			
氏名		所属・役職	
生年月日(年齢)		最終学歴	
担当する業務内容			
保有資格		取得年月日	
主な業務実績			
年度	発注機関	業務名	業務内容

※必要枚数コピーして作成すること。

※保有資格は証明できる書面の写しを添付すること。

※平成 22 年度以降に終了、または終了予定の同種又は類似業務の契約実績を最大 5 件まで記載すること。