**参　加　表　明　書**

様式１

　　年　　月　　日

（あて先）日野市長

郵便番号

住所（所在地）

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

日野市議会が実施する「電子文書運用支援業務」の業務委託に係る公募型プロポーザルについて、実施要領の趣旨を理解し、承諾のうえ、参加希望書を提出します。

なお、地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しない者であること及び添付書類の内容が事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 応募者名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地又は住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 |  |
| Ｅ-mail |  |
| ※　営業所等 | 住所 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

※　営業所等であって、申請者住所と異なる場合は、記入してください。

**業務実施体制（１）**

様式２

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務担当者 | 所属 | 役職 | 氏名（ふりがな） | 担当する業務内容 |
| 管理責任者 |  |  |  |  |
| 実務担当者１ |  |  |  |  |
| 実務担当者２ |  |  |  |  |
| 実務担当者３ |  |  |  |  |
| 実務担当者４ |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 実施体制 |
|  |

**業務実施体制（２）**

様式２

|  |
| --- |
| 本業務実施体制の特徴（アピールポイント） |
|  |

**業 務 責 任 者 実 績 書**

様式３

１．業務責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 業務責任者名 |  |
| 役　職 |  | 責任者としての経験年数 |  |
| 担当する業務 |  |

２．業務責任者実績

　業務責任者が、本提案内容と類似した業務に携わった経験がある場合、概要を記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 案件名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施概要 |  |
| ２ | 案件名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施概要 |  |
| ３ | 案件名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ４ | 案件名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施概要 |  |
| ５ | 案件名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施概要 |  |
| ６ | 案件名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施概要 |  |
| ７ | 案件名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施概要 |  |
| ８ | 案件名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施概要 |  |

**会　社　概　要**

様式４

|  |  |
| --- | --- |
| **社　　名** |  |
| **所 在 地** |  |
| **設立年月日** |  |
| **資 本 金** |  |
| **売 上 高** |  |
| **従業員数** |  |
| **U R L** |  |
| **業務内容** |  |

※会社概要もしくはパンフレットがある場合は、添付してください。