

様式第1号

令和 年 月 日

横手市長 様

提出者 住所
商号又は名称
代表者職氏名

参加意向申出書

『横手市ハンズオン支援プログラム業務委託』に関する公募型プロポーザルの参加
を申し込みます。

添付書類

- ・業務実績調書(様式第2号)
- ・会社等の概要(任意様式)

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

様式第2号

業務実績調書

	1	2	3	4	5
業務名					
契約金額					
履行期間	～	～	～	～	～
発注機関名					
概要					

	6	7	8	9	10
業務名					
契約金額					
履行期間	～	～	～	～	～
発注機関名					
概要					

※記載は、最新の実績順に記入し、10件以内とすること。

※実績は元請けとして契約し、既に完了した業務を対象とすること。

※業務履行実績を確認できる書類を添付すること。

様式第3号

令和 年 月 日

横手市長 様

質 問 書

『横手市ハンズオン支援プログラム業務委託』について、次のとおり質問します。

参 加 者	所在地 会社名 代表者 電話番号 E-Mail 連絡担当者
質 問	

○ 提出方法は、次のいずれかの方法をお願いします。

- 1) 郵 送 等:〒013-8601 秋田県横手市中央町 8 番 12 号かまくら館5階 横手市商工観光部
商工労働課宛て
- 2)フ ァ ク ス:0182-32-4021
- 3)電 子 メール:shoko@city.yokote.lg.jp

様式第4号

令和 年 月 日

横手市長 様

提出者 住所
商号又は名称
代表者職氏名

提 案 書

『横手市ハンズオン支援プログラム業務委託』の提案書を提出します。

添付書類

- ・企画提案書(任意様式)
- ・業務実施体制表(様式第5号)
- ・見積書(見積内訳書を含む)(任意様式)

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

様式第5号

業務実施体制表

		配置予定技術者名	所属・役職	担当する分担業務の内容
主任技術者				
担当技術者	1			
	2			
	3			
業務実施組織図				
体制の特徴、不測の事態への対応など				

※行が足りない場合は適宜追加すること。各欄の大きさは適宜変更可。