（第１号様式）

　年　月　日

公募型プロポーザル参加申込書

　帯広市長　　　　　　様

（住　　所）

（法 人 名）

（代表者名）　　　　　　　　　　　　印

次の公募型プロポーザルについて、関係書類を添付して、参加を申し込みます。

事業名　帯広市諸証明等交付手数料キャッシュレス決済事業

〈提案者概要〉

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  提案者名 | | | | | |
| 所在地  〒　　　　－ | | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 |  | |
| 資本金 |  | | 従業員数 |  | |
| 設立時期 |  | | 連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | |
| 過去３年間の  売上高（千円） | （　　年） | （　　年） | | | （　　年） |
| 主な業務内容 | | | | | |

〈実施責任者及び業務担当者〉

　○実施責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 役　　　　職 | 経験年数 | 主な業務経歴 |
|  |  |  |  |

　○業務担当者（複数の場合は、全て記載願います。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 役　　　　職 | 経験年数 | 主な業務履歴 |
|  |  |  |  |

〈過去の実績〉

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契　　約　　名 | 発　注　者 | 完了年月 | 事業費（千円） | 業　務　概　要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※過去に、国・地方公共団体又は民間事業者との間で契約・履行した類似・関連業務の実績があれば、記載してください。（国・地方公共団体の実績があれば、優先的に記載してください。）

※任意様式を用いても構いません。

〈その他必要事項〉

（必要に応じて記載）