質 疑 書

平成29年 月 日

天川村長 車 谷 重 高 殿

天川村地域林政アドバイザー業務に係る公募型プロポーザル実施要領等 について、次のとおり質問をします。

(代表者) 所在地

事業者名

代表者名

(FI)

(連絡先) 担当者氏名 電話番号 FAX 番号 E-mail アドレス

番号	質	問	事	項	
1					
2					
3					

※質疑書は、平成29年※月※※日(金)午後5時までにFAXまたは電子メールにより送信してください。

(送付先 E-mail: <u>shinrinseisaku@vill.tenkawa.lg.jp</u>、FAX:0747-63-0329、) ※質疑書を送付後、必ず電話により確認してください。

平成29年 月 日

天川村長 車 谷 重 高 殿

所 在 地	
事業者名	
代表者氏名	ED

参加申込書

天川村地域林政アドバイザー業務に係る公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解し、参加資格要件をすべて満たしているので、プロポーザルへの参加を申し込みます。

(連絡先)

所属部署	
担当者氏名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

業務実績書

事業者名	
	·

業務名										
発注者				請	負角	頂				円
契約期間	平成	年	月	日	\sim	平成	年	月	日	
業務内容										

業務名										
発注者				請	負額	頁				円
契約期間	平成	年	月	日	\sim	平成	年	月	日	
業務内容										

業務名										
発注者		請負額							円	
契約期間	平成	年	月	日	\sim	平成	年	月	日	
業務内容										

備考

- ・実施要領「2. 参加資格の(6)」で求められている実績について、受注した業務を記載すること。
- ・記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

業務体制表

事業者名

役割	所属・役職・氏名	実務経験年数・資格	本業務において担当する 業務内容
	所属	実務経験年数	
管理 責任者	役職	年 資格	
	氏名	•	
	所属	実務経験年数	
主任 技術者	役職	年 資格	
	氏名	•	
	所属	実務経験年数	
担当者	役職	年 資格	
	氏名	•	
	所属	実務経験年数	
担当者	役職	年 資格	
	氏名	•	

[※]配置を予定している者全員について記入すること。

[※]記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

[※]業務体制全体図(任意様式)も併せて添付すること。

使 用 印 鑑 届

使用印	

天川村地域林政アドバイザー業務委託に係る公募型プロポーザルに参加 し、見積、契約、請求等のため、上記の印鑑を使用したいので、届け出ます。

平成29年 月 日

天川村長 車 谷 重 高 殿

住 所事業者名代表者職氏名

実印

天川村長 車 谷 重 高 殿

所 在 地	
事業者名	
代表者氏名	

企 画 提 案 書

天川村地域林政アドバイザー業務に係る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を提出します。なお、提出書類のすべての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

- □企画提案書別紙【任意様式】
- □業務工程表【任意様式】
- □見積書【任意様式】

管理責任者

所属部署	
役職・氏名	
住 所	一
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

天川村長	#	1	#	남	鼠几
大川州 🕏	里	뀨	里	一	烘▽

所 在 地	
事業者名	
代表者名	(EII)

参 加 辞 退 届

天川村地域林政アドバイザー業務委託に係る公募型プロポーザルに対し、 参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

辞	辞退理由			