

様式第1－1号（第7条関係）

年　　月　　日

桶川市長

所 在 地 _____

提案者名 _____

代表者名 _____

質問書

次の事項について質問します。

質問内容（なるべく簡潔に記入してください）

【回答の連絡先】

連絡担当者 _____

所 属 _____

電 話 _____

F A X _____

e - m a i l _____

注：質問がない場合は、質問書の提出は不要です。

様式第2－1号（第8条関係）

年　　月　　日

桶川市長

所 在 地

提案者名

代表者名

プロポーザル参加表明書

下記業務に係るプロポーザルについて、実施方針に基づく応募者の資格要件を満たしていますので、参加を表明します。

記

業務名称	
提案者名	
代表者の職・氏名	
所在地	
類似業務の実績	
連絡担当所属名	
連絡担当者氏名	
電話	
FAX	
e-mail	

注1：類似業務の実績欄には、本業務に類する業務について、元請として受注したもの1件記載し、それを証する書面を添付すること。

注2：国税、地方税を滞納していないことを証する書面を添付すること。

様式第3号（第10条関係）

年　　月　　日

桶川市長

所在 地

提案者名

代表者名 印

企画提案書

下記、業務に係る企画提案書を提出します。

記

業務名称	
提案者名	
代表者の職・氏名	
所在 地	

【連絡担当者】

担当者

所属

電話

FAX

e-mail

様式第4号（第10条関係）

提案者概要書（会社概要）

提 案 者 名	
設 立 年 月 日	年 月 日
資 本 金	円
売 上 高 (直近年度)	万円
本 店 住 所	
県 内 支 店 又は営業所住所	
全 社 従 業 員 数	

様式第5号（第10条関係）

関連業務実績書

〈関連業務の概要〉

発注機関名	
業務名称	
履行期間	
契約額等	
業務概要	

〈関連業務の概要〉

発注機関名	
業務名称	
履行期間	
契約額等	
業務概要	

注1：過去5年のうち、受注規模に関わらず、埼玉県内の実績から順に記載してください（10件以内）。

様式第6号（第10条関係）

業務実施体制書

区分	ふり 氏 名	所属・役職	担当業務内容
管理者			
担当者	1)		
	2)		
	3)		
	4)		
	5)		

注1：氏名にはふりがなをふること。

〈協力会社等〉

会社名 又は氏名	所 在 地 担当者名	分担業務の 内容と理由	関連業務 の 実 績

注2：本業務の一部について協力会社の協力を受ける場合は、すべて記載すること。

様式第7号（第10条関係）

実施計画書

本業務に関する基本的な考え方、実施内容、業務工程表等をまとめること。

注1：業務工程表は、本様式で記載できない場合は、別葉（任意様式A4版）で作成し、添付すること。工程表は、枚数の制限に含めない。

注2：フォントサイズ12.0ポイント以上で記載すること。

様式第8号（第10条関係）

企画提案書

本業務に関する基本的な考え方などについて記載すること。

注1：フォントサイズ12.0ポイント以上で記載すること。
注2：A4版、20枚以内で作成すること。A3版とし10枚以内での作成を可とする。

様式第9号（第10条関係）

年　　月　　日

桶川市長

所在 地

提案者名

代表者名

見積書

桶川市ふるさと納税業務支援委託に係る見積について、下記のとおり提出します。

記

〈見積〉 業務委託料 寄附金額の _____ % (税抜)

【根拠・内訳】

注1) 寄附者へ送付する返礼品代及び配送料については含まないものとする。

注2) クレジット決済に係る手数料等については、別途契約となるため含まないものとする。

※上記見積とは別に本市負担の経費がある場合は、下記に記載すること。

（記入欄）

注3) 適宜、内訳書を添付すること（内訳書の様式及び枚数の制限なし。）

注4) 税抜き金額で計上すること。