

(様式1)

## 藤枝市学習チャレンジ支援事業プロポーザル参加意思表明書

令和 年 月 日

藤枝市長 北村 正平 様

所在地

称号又は名称

代表者役職名

代表者氏名

印

### プロポーザル参加意思表明書

藤枝市学習チャレンジ支援事業業務委託に係る企画提案に応募したいので、添付書類を添えて申し込みます。

#### 添付書類

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| 様式2及び実績がわかる資料（契約書の写等）         | 1部 |
| 個人情報の適切な取り扱いの保証に関する書類「<br>」の写 | 1部 |

#### 【問い合わせ先】

担当者氏名

所属

TEL

FAX

e-mail

(様式2)

## 履行実績調書

称号又は名称

| 項目          |                  | 記入欄 |
|-------------|------------------|-----|
| 名<br>称<br>等 | 名 称              |     |
|             | 発注機関名<br>(実施機関名) |     |
|             | 契約金額<br>(実施金額)   |     |
|             | 契約期間<br>(実施機関)   |     |
| 概<br>要      |                  |     |

※記載する実績は、中学生を対象とした学習支援教室の直近の1件

※受託実績の場合は、業務の契約書(写)及び仕様書(写)を添付

※実施実績の場合は、業務の実施内容及び経費が記載された資料を添付

(様式3)

令和 年 月 日

## 質 問 書

藤枝市健康福祉部福祉政策課 宛

藤枝市学習チャレンジ支援事業業務委託にかかる質問書を提出します。

<事務担当者連絡先>

|             |  |
|-------------|--|
| 事業者名        |  |
| 所 属         |  |
| 担当者氏名       |  |
| T E L       |  |
| F A X       |  |
| e - m a i l |  |

| No. | 区分 | 頁 | 項 目 | 質問内容 |
|-----|----|---|-----|------|
| 1   |    |   |     |      |
| 2   |    |   |     |      |
| 3   |    |   |     |      |
| 4   |    |   |     |      |

※区分欄には、仕様書の場合は「仕」を、実施要領の場合は「要」を記入

(様式4)

## 参 加 辞 退 届

藤枝市学習チャレンジ支援事業業務委託提案に参加の意思を表明しましたが辞退します。

令和 年 月 日

藤枝市長 北村 正平 様

所 在 地  
称号又は名称  
代表者役職名  
代表者氏名

印

(問い合わせ先)  
担当者氏名  
所 属  
TEL  
FAX  
e-mail