（様式１）

令和６年４月　　日

　公益社団法人島根県観光連盟　会長　様

（単独法人またはコンソーシアム代表者）

所在地

会社名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　（押印省略）

（連絡担当者）

職・氏名

TEL

FAX

E-mail

令和６年度「ご縁スイーツグランプリ」企画運営業務提案競技 参加表明書

この業務の企画提案に参加したいので、関係資料を提出します。

１　提案者の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 単独法人または  コンソーシアム  代表者 | 法人名・代表者職・氏名 |  | | |
| 本社所在地 |  | | |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  | | |
| コンソーシアム  構成員 | 法人名・代表者名 |  | | |
| 本社所在地 |  | | |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  | | |

２　企画に係る経費の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義人(ｶﾅ) |  | | |

【記載についての留意事項】

記載欄は適宜増減してください。

【添付資料（各1部添付してください。）】

①島根県内に事務所を有する者：県税に関する納税証明書(発行後３か月以内のもの、コピー可)

②島根県内に事務所を有しない者（島根県に納税義務のない者）：本店が所在する都道府県の法人事業税に滞納がないことの証明書(発行後３か月以内のもの、コピー可)

③税務署が発行する消費税及び地方消費税に関する納税証明書(発行後３か月以内のもの、コピー可)

※単独・コンソーシアムに関わらず、島根県内に事務所を有する者は①と③、島根県内に事務所を有しない者は②と③の添付が、全社必要です。

④過去の類似事業実績（様式自由・同規模程度の実績があれば優先的に添付してください。）※全社必要

⑤会社等組織概要（会社案内等）※全社必要

⑥コンソーシアムによる参加の場合は、コンソーシアム協定書の写し

（様式２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年４月　　日

　公益社団法人島根県観光連盟　会長　様

会 社 名

代 表 者

住　　所

担 当 者

連 絡 先　(電話)

　　　　(FAX)

　　　　 （mail）

令和６年度「ご縁スイーツグランプリ」企画運営業務

企画提案質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　　　容 |
|  |  |

（様式３）

|  |
| --- |
| 令和６年度「ご縁スイーツグランプリ」企画運営業務　企画提案書 |
| 提案者 |

（コンソーシアムの場合はすべての構成法人又は個人名を記載してください。）

【記載についての留意事項】

※記載欄は適宜増減してください。

１．業務処理体制

|  |
| --- |
| 提案者 |
| （コンソーシアムの場合は以下のとおり記載してください。）  代表提案者  提案者  提案者  提案者 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 担当者 | 所属 | 経験  年数 | 主な業務経歴 |
|  |  |  |  |  |

①職種欄は、ライター、営業など当該業務に関わるすべての方を記載してください。

②所属欄は、自社か外部発注か分かるように記載し、自社の場合は「自社」（コンソーシアムの場合は会社名）、外部発注の場合は「外部発注」と記載してください。

２．企画内容

|  |
| --- |
| ※委託料の上限が２，０００千円の場合と３，０００千円の場合の違いが分かるように記載してください。  ※別紙による資料の追加も可 |

３．実施計画

|  |
| --- |
| 本業務の実施にかかる一連のスケジュールが分かるように記載してください。 |

４．類似事業についての実績

|  |
| --- |
| 類似の業務についての概要、実施年度、事業名、契約額、発注者等を記載してください。 |

５．その他

|  |
| --- |
| 本委託の目的を達成するための工夫やインセンティブとなる項目があれば記載してください。 |

６．業務委託に要する見積価格

※委託料の上限が２，０００千円の場合と３，０００千円の場合の２つの見積書を添付してください。