（様式１）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

長島町長 川添 健 様

　長島町ふるさと納税運営業務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

　会社・法人等名称

　代表者名

（連絡先）担当者氏名

　電話番号

　FAX番号

　メールアドレス

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 該当資料名 | 貢 | 質問事項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

※質問書は、令和6年2月29日（木）午後3時までに電子メールで送信してください。

　（送付先 メールアドレス：[chisei@town.nagashima.lg.jp](mailto:chisei@town.nagashima.lg.jp)）

※質問書を送付後、電話で確認してください。

（様式2）

令和　　年　　月　　日

長島町長 川添 健 様

所 在 地

事業者名

代表者名

**参 加 申 込 書**

長島町ふるさと納税運営業務公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解し、参加資格要件を全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 |  |

（様式3）

令和　　年　　月　　日

**業 務 実 績 書**

商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者  （自治体名） |  | 寄付額（年間） | 千円 |
| 契約期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者  （自治体名） |  | 寄付額（年間） | 千円 |
| 契約期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者  （自治体名） |  | 寄付額（年間） | 千円 |
| 契約期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

備考

・長島町ふるさと納税運営業務の類似業務について、受注した業務を３業務以内で記載する事

（様式4）

**業 務 体 制 表**

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 所属・役職・氏名 | 実務経験年数 | 本業務において担当する業務 |
| 管理責任者 | 所属  役職  氏名 | 年　ヶ月 |  |
| 主任担当者 | 所属  役職  氏名 | 年　ヶ月 |  |
| 担当者1 | 所属  役職  氏名 | 年　ヶ月 |  |
| 担当者2 | 所属  役職  氏名 | 年　ヶ月 |  |

➀配置を予定している者全員について記入すること。

➁記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

③業務体制全体図（任意様式）も併せて添付すること。

（様式5）

令和　　年　　月　　日

長島町長 川添 健 様

所 在 地

事業者名

代表者名

**参 加 辞 退 届**

　長島町ふるさと納税運営業務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。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |