

(様式 1)

# 参加表明書

平成 年 月 日

日之影町長 佐藤 貢 宛

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

日之影町防災行政無線(同報系)デジタル化基本・実施設計業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を表明します。

なお、参加表明書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

## 【連絡担当者】

担当部署

役職・氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

(様式 2)

# 質 問 書

平成 年 月 日

日之影町長 佐藤 貢 宛

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

**【連絡担当者】**

担 当 部 署

役 職 ・ 氏 名

電 話 番 号

F A X 番 号

メー ル ア ド レ ス

日之影町防災行政無線(同報系)デジタル化基本・実施設計業務委託について、次のように質問します。

番号	当該資料名(頁)	質 問 事 項

※質問書は、平成 30 年 9 月 28日(金)午後3時までに電子メールで送信してください。

(様式 3)

# 会 社 概 要 書

平成 年 月 日

日之影町長 佐藤 貢 宛

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

平成 年 月 日現在

会 社 名		代表者氏名			
本社所在地				入札参加 資格の有無	有 ・ 無
担 当 部 署	所 在 地				
	部 署 名				
	担 当 者 名 及 び 役 職				
	連 絡 先	電 話		F A X	
メ-ルアドレス					
主 な 業 務 内 容					
登 録 及 び 保 有 資 格					

※上記の各事項等が記載されている会社案内（パンフレット）等を添付すること。

(様式 4)

# 業 務 実 績 書

平成 年 月 日

日之影町長 佐藤 貢 宛

所 在 地

商号又は名称  
代表者氏名

印

番号	項 目	内 容
1	発注者名	
	業 務 名	
	契約金額	
	履行期間	
	業務内容	
	変調方式	
2	発注者名	
	業 務 名	
	契約金額	
	履行期間	
	業務内容	
	変調方式	
3	発注者名	
	業 務 名	
	契約金額	
	履行期間	
	業務内容	
	変調方式	

※過去5年間に於ける元請契約をした業務の実績を記入すること。

※変調方式は、ARIB STD-T86/ARIB STD-T115のどちらかを記入すること。

※実績を証明するもので契約書の写し（業務名、金額等が分かるもの）を添付すること。

(様式 5)

# 配 置 予 定 技 術 者 書

平成 年 月 日

日之影町長 佐藤 貢 宛

所 在 地

商号又は名称  
代表者氏名

印

技術者	氏名・年齢・所属・役職	実務経験年数・保有資格	本業務において担当する 業務内容
管 理 技 術 者	氏名・年齢 (才) 所属・役職	実務経験年数 (年) 保有資格	
主 任 技 術 者	氏名・年齢 (才) 所属・役職	実務経験年数 (年) 保有資格	
担 当 技 術 者	氏名・年齢 (才) 所属・役職	実務経験年数 (年) 保有資格	
担 当 技 術 者	氏名・年齢 (才) 所属・役職	実務経験年数 (年) 保有資格	
担 当 技 術 者	氏名・年齢 (才) 所属・役職	実務経験年数 (年) 保有資格	

※配置を予定しているもの全員について記入すること。

※資格の写しを添付すること。

(様式 6)

# 技術提案書届出書

平成 年 月 日

日之影町長 佐藤 貢 宛

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

日之影町防災行政無線(同報系)デジタル化基本・実施設計業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり技術提案書を提出します。

## 【提出書類】

- 技術提案書(任意様式)
- 事業工程表(任意様式)
- 見積書(任意様式)

## 【連絡担当者】

担 当 部 署  
役 職 ・ 氏 名  
電 話 番 号  
F A X 番 号  
メー ル ア ド レ ス

(様式 7)

# 参加辞退届

平成 年 月 日

日之影町長 佐藤 貢 宛

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

日之影町防災行政無線(同報系)デジタル化基本・実施設計業務委託のプロポーザルに対し、参加表明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】