質 疑 書

令和 年 月 日

人吉市長 松岡 隼人 様

人吉市復興まちづくり事業計画(青井地区)策定業務委託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

事業者名

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	頁	質問事項
1			
2			
3			

※質疑書は、令和4年10月19日(水)午後5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: shigaitifukkou@hitoyoshi.kumamoto.jp)※質疑書を送付後、必ず電話で確認してください。

令和 年 月 日

人吉市長 松岡 隼人 様

所 在 地	
事業者名	
代表者氏名	(EII)

参加申込書

人吉市復興まちづくり事業計画(青井地区)策定業務委託公募型プロポーザル実施 要領の趣旨を理解し、参加資格要件をすべ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	

業務実績書

事業者名									
業務名									
発注者					請負額				円
契約期間		年	月	日	~	年	月	日	
業務内容									
NII 76 6									
業務名									
発注者					請負額				円
契約期間		年	月	日	~	年	月	日	
業務内容									
	1								
業務名									
発注者					請負額				円
契約期間		年	月	目	~	年	月	日	

備考

業務内容

- ・記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。
- ・過去に類似した業務を受注したことがある場合も記載すること。
- ・記載した業務内容を確認できる契約書類の写し等を添付すること。

業務体制表

事業者名

役割	役職・氏名・所属	実務経験年数・資格	本業務において担当する 業務内容
	役職	実務経験年数	
管理	氏名	年 資格	
	所属	•	
	役職	実務経験年数	
主任	氏名	年	
担当者	所属	· 資格 • · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	役職	実務経験年数	
担当者	氏名	年 資格	
_	所属	•	
	役職	実務経験年数	
担当者	氏名	年 資格 •	
	- 7.21 기존입	•	

備考

- *配置を予定している者全員について記入すること。
- *記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。
- *業務体制全体図(任意様式)も併せて添付すること。

人吉市長 松岡 隼人 様

所 在 地	
事業者名	
代表者氏名	(FI)

企 画 提 案 書

人吉市復興まちづくり事業計画(青井地区)策定業務委託公募型プロポーザル実施 要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。

なお、提出書類の全ての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

企画提案書「別紙」【任意様式】
作業スケジュール【任意様式】
見積書【任意様式】
企画提案書「別冊」【任意様式】

管理責任者

所属部署	
役職・氏名	
住 所	〒
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

令和 年 月 日

人吉市長	*/\	光	隹	Į.	样
$V \mapsto V \cap V$	イバ	тшт	—————————————————————————————————————	\mathcal{N}	- १ चर

 所 在 地

 事業者名

 代表者名

参加辞退届

人吉市復興まちづくり事業計画(青井地区)策定業務委託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		