【様式１】

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

人吉市長　松 岡　隼 人　様

人吉市スーパーシティ構想に係る連携事業者及び事業提案公募型プロポーザルについて、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 | 頁 | 質問事項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

※質問書は、令和３年２月４日（木）午後５時１５分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：kikaku@hitoyoshi.kumamoto.jp）

【様式２】

令和　　年　　月　　日

**業務実績書**

商号又は名称

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 　 |
| 発注者 | 　 | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 　 |
| 発注者 | 　 | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 　 |
| 発注者 | 　 | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |

備考

・過去に類似した業務を受注したことがある場合は、３業務以内で記載すること。

・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。

【様式３】

**事　業　体　制　表**

　　　　事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 役職・氏名・所属 | 実務経験年数・資格 | 本事業において担当する業務内容 |
| 管理責任者 | 役職氏名所属 | 実務経験年数　　　　　　　　　　　年資格・・ |  |
| 主任担当者 | 役職氏名所属 | 実務経験年数　　　　　　　　　　　　　　　　　　年資格・・ |  |
| 担当者１ | 役職氏名所属 | 実務経験年数　　　　　　　　　　年資格・・ |  |
| 担当者２ | 役職氏名所属 | 実務経験年数　　　　　　　　　　　　　年資格・・ |  |

＊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。

＊事業体制全体図（任意様式）も併せて添付すること。

【様式４】

令和　　年　　月　　日

人吉市長　松 岡　隼 人　様

【提案者（共同体の場合は代表事業者）】

所在地

事 業 者 名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**提　案　書**

　人吉市スーパーシティ構想に係る連携事業者及び事業提案公募型プロポーザル実施要項に基づき、次のとおり「先端的サービス実施事業者」に係る提案書を提出します。

なお、提出書類のすべての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

□提案書別紙【任意様式】

□事業工程表【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 |  |
| 審査時のプレゼン方法 | オンライン　　・　　オフライン |

■共同体による提案の場合は構成事業者

|  |  |
| --- | --- |
|  | 商号又は名称 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

※欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

【様式５】

令和　　年　　月　　日

人吉市長　松 岡　隼 人　様

【提案者（共同体の場合は代表事業者）】

所在地

事 業 者 名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**提　案　書**

　人吉市スーパーシティ構想に係る連携事業者及び事業提案公募型プロポーザル実施要項に基づき、次のとおり「データ連携基盤整備事業者」に係る提案書を提出します。

なお、提出書類のすべての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

□提案書別紙【任意様式】

□事業工程表【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 |  |
| 審査時のプレゼン方法 | オンライン　　・　　オフライン |

■共同体による提案の場合は構成事業者

|  |  |
| --- | --- |
|  | 商号又は名称 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

※欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。