

(様式1)

令和 年 月 日

奈良県知事 山下 真 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

参加申込書

次の件について、企画提案書提出の参加を希望するので申し込みます。

件名：奈良県オンライン学習促進事業業務委託

書類送付等連絡先

担当者所属	
担当者職氏名	フリガナ
住所	〒
電話・FAX番号	電話 FAX
電子メールアドレス	

(様式2)

令和 年 月 日

奈良県知事 山下 真 殿

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

誓 約 書

令和6年5月8日付けで公告のありました「奈良県オンライン学習促進事業業務委託」に係る公募型プロポーザルに参加するに当たり、下記のとおり誓約します。

記

1 事業名

奈良県オンライン学習促進事業業務

- 2 「奈良県オンライン学習促進事業業務委託公募型プロポーザル実施要領」の3（公募型プロポーザルに参加する者に必要な資格）に定める参加資格を全て満たしていること。

事業者の概要

R6.4.1 現在

商号又は名称						
本社所在地	〒					
代表者職氏名						
県内事業所所在地	〒					
設立年月日	年	月	資本金	万円	従業員	人
業務内容等						
国や地方自治体等との契約実績があれば記入してください(3つまで) [年度・相手先・事業名・金額等]						

※事業者の概要が記載されたパンフレット等があれば、別途提出してください。

(様式4-正)

令和 年 月 日

奈良県知事 山下 真 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

企 画 提 案 書

次の件について、企画提案書を提出します。

件名：奈良県オンライン学習促進事業業務委託

連絡担当者

所 属	
氏 名	
電 話	
FAX	
E-mail	

(様式4-副)

令和 年 月 日

奈良県知事 山下 真 様

企 画 提 案 書

次の件について、企画提案書を提出します。

件名：奈良県オンライン学習促進事業業務委託

業 務 執 行 体 制

自由様式

統括責任者

職・氏名・年齢	
経歴・資格 主な実績など	

(注) 記入欄が不足する場合は、複写して作成すること。

(様式6)

質 問 票

令和 年 月 日

奈良県産業部
人材・雇用政策課長 殿

商号又は名称： _____

担当者名： _____

電 話： _____

F A X： _____

メール： _____

奈良県オンライン学習促進事業業務委託について、下記の事項について質問します。

記

質問事項：（簡潔に箇条書きで記入してください）

※ 令和6年5月15日（水）午後5時締切