（様式１）

令和　　年　　月　　日

第85回国民スポーツ大会・第30回全国障害者スポーツ大会

奈良県準備委員会事務局長　殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

質　問　書

|  |
| --- |
| 質問事項（簡潔に記載のこと） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連　絡　先 | |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

※この様式に質問を記入し、電子メールに添付して送信、もしくはFAXで送信すること。

※質問がない場合は質問書の提出は不要。

（様式２）

令和　　年　　月　　日

参　加　申　込　書

第85回国民スポーツ大会・第30回全国障害者スポーツ大会

奈良県準備委員会事務局長　殿

　　　　所在地

商号又は名称

代表者職氏名

「第85回国民スポーツ大会・第30回全国障害者スポーツ大会　「愛称」・「スローガン」募集ポスター・チラシ制作業務委託公募型プロポーザル実施要領（以下、「実施要領」という。）」に基づき、当該プロポーザルに参加したいので申し込みます。

なお、実施要領に記載する「３．応募資格要件」をすべて満たす者であることを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加事業者  商号又は名称 | |  |
| 担当者 | 郵便番号・所在地  （担当者が常駐する事務所等を記入してください。） |  |
| 所　　属 |  |
| 役　　職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

（様式３）

令和　　年　　月　　日

　第85回国民スポーツ大会・第30回全国障害者スポーツ大会

奈良県準備委員会事務局長　殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

契約履行実績証明書

次のとおり契約実績があることを証明します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約名称 | 契約年月日  （契約期間） | 契約  相手方 | 契約内容  （品名、数量等） | 契約金額（千円） |
|  |  |  |  |  |

（注）契約書の写し又は契約相手方により実績を証明する書類の添付が必要。

（様式４）

令和　　年　　月　　日

企 画 提 案 書 提 出 書

　第85回国民スポーツ大会・第30回全国障害者スポーツ大会

奈良県準備委員会事務局長　殿

　　　　所在地

商号又は名称

代表者職氏名

第85回国民スポーツ大会・第30回全国障害者スポーツ大会　「愛称」・「スローガン」募集ポスター・チラシ制作業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、別添のとおり企画提案書を提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 連　絡　先 | |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

（様式５）

令和　　年　　月　　日

参　加　辞　退　届

　第85回国民スポーツ大会・第30回全国障害者スポーツ大会

奈良県準備委員会事務局長　殿

　　　　所在地

商号又は名称

代表者職氏名

第85回国民スポーツ大会・第30回全国障害者スポーツ大会　「愛称」・「スローガン」募集ポスター・チラシ制作業務委託に係るプロポーザルへの参加を辞退します。

|  |
| --- |
| 事由（簡潔に記入のこと） |
|  |