

(様式第1号)

参 加 申 込 書

令和 年 月 日

西宮市長 様

(申請者(代表者))

所 在 地 :

事業者名 :

代 表 者 :

企業立地サポート事業に係る業務の公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

【担当者連絡先】

所 属		電 話	
役 職		F A X	
氏 名		E-mail	

(様式第2号)

応募申込書（企画提案書表紙）

令和 年 月 日

西宮市長 様

所 在 地：

事業者名：

代 表 者：

企業立地サポート事業に係る業務の公募型プロポーザル実施要領に基づき、別紙の
とおり企画提案書を提出します。

【担当者連絡先】

所 属		電 話	
役 職		F A X	
氏 名		E-mail	

本 業 務 の 推 進 体 制

事業者名：_____

代表者：_____

総括責任者	氏名		年齢		職名		
	資格		業務実績件数		件		
			担当予定業務				
	実務経験年数		年				
業務担当者	氏名		年齢		職名		
	資格		業務実績件数		件		
			担当予定業務				
	実務経験年数		年				
	氏名		年齢		職名		
	資格		業務実績件数		件		
			担当予定業務				
	実務経験年数		年				
	氏名		年齢		職名		
	資格		業務実績件数		件		
			担当予定業務				
	実務経験年数		年				
	氏名		年齢		職名		
	資格		業務実績件数		件		
			担当予定業務				
	実務経験年数		年				
	氏名		年齢		職名		
	資格		業務実績件数		件		
			担当予定業務				
	実務経験年数		年				
氏名		年齢		職名			
資格		業務実績件数		件			
		担当予定業務					
実務経験年数		年					

※配置予定者を全員記入してください。

※業務実績件数については、「企業立地サポート事業に係る業務」と同種・同規模程度の業務の実績件数を記入してください。

※共同体の場合は、その構成事業者ごとに、担当業務に関する推進体制について作成してください。

※業務担当者が複数の場合は、主となる担当者の方の氏名に○印をつけてください。

令和 年 月 日

質 問 書

事業者名		担当者	
		連絡先	
		F A X 番号	
質問項目	質問内容		

※質問事項は、箇条書きで簡潔に記入してください。

※質問がない場合は、本質問書を提出する必要はありません。