（様式１）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス（連絡先）

　このことについて，下記のとおり質問いたします。

|  |
| --- |
| 件　　名　　仙台市　介護事業者における外国人人材活用に向けたパンフレット作成事業業務委託 |
| 質問事項 |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

参加表明書

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　「仙台市　介護事業者における外国人人材活用に向けたパンフレット作成事業業務委託」に係る公募型プロポーザルについて，参加を申し込みます。

＜担当者連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

（様式３）

会社概要書

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | 代 表 者 名 |  |
| 本社所在地 |  |
| ホームページ |  |
| 担 当 部 署 | 所在地 |  |
| 部署名 |  |
| 責任者 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 | 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 資本金 |  | 従業員数 | 名 |
| 沿　 革 |  |
| 主な業務内容等 |  |

（様式４）

令和　　年　　月　　日

誓　約　書

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は，「仙台市　介護事業者における外国人人材活用に向けたパンフレット作成事業業務委託公募型提案審査随意契約(プロポーザル)募集要項」に記載されている応募者の資格を有していること，また提出する書類等に虚偽のないことを誓約します。

　なお，本誓約に反したことで，参加資格を取り消されても一切の異議を申し立てません。

※暴力団等と関係を有していないことについて、宮城県警に照会させていただく場合がありますので、ご了承願います。

（様式５）

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　先般，参加申込を行った「仙台市　介護事業者における外国人人材活用に向けたパンフレット作成事業業務委託」の企画提案について，都合により辞退します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担　当　者 | 事業者名 |  |
| 所属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

（様式６）

企　画　提　案　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　先般，参加申込を行った「仙台市　介護事業者における外国人人材活用に向けたパンフレット作成事業業務委託」の企画提案について，別添のとおり提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担　当　者 | 事業者名 |  |
| 所属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |