（様式１）単体の事業者用

令和　　年　　月　　日

参加表明書

指宿市長　打越　明司　様

事業者名

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

旧利永小学校跡地等利活用事業公募型プロポーザルについて，募集要項の内容を承諾の上，参加することを表明します。

また，募集要項に掲げる参加資格をすべて満たしていることを誓約します。

なお，事実と相違する場合，参加資格を有すると認定されず，又はすでになされた当該認定を取り消されても異議のないことを申し添えます。

【担当者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　属  職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

（様式２）複数の事業者用

令和　　年　　月　　日

参加表明書

指宿市長　打越　明司　様

事業者名（代表企業名）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

旧利永小学校跡地等利活用事業公募型プロポーザルについて，募集要項の内容を承諾の上，参加することを表明します。

また，グループを構成するすべての事業者において，募集要項に掲げる参加資格をすべて満たしていることを誓約します。

なお，事実と相違する場合，参加資格を有すると認定されず，又はすでになされた当該認定を取り消されても異議のないことを申し添えます。

グループ構成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地  事業者名  代表者職・氏名 | 担当分野・役割等 |
| 事業者１ | ㊞ |  |
| 事業者２ | ㊞ |  |

※３者以上の場合は，記入欄を追加して記入してください。

【担当者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　属  職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

（様式３）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

指宿市長　打越　明司　様

事業者名（代表企業名）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

旧利永小学校跡地等利活用事業公募型プロポーザルの参加に伴い，次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質問項目  （該当ページ等） | 質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※募集要項の内容に関する質問は，該当ページも記入してください。

※質問欄が不足する場合は，欄を増やして記入してください。

【担当者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　属  職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

（様式４）

令和　　年　　月　　日

参加辞退届

指宿市長　打越　明司　様

事業者名（代表企業名）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付けで参加表明した旧利永小学校跡地等利活用事業公募型プロポーザルについて，下記の理由により辞退します。

記

（辞退の理由）

【担当者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　属  職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

（様式５）

会社概要書

１　会社概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | |
| 代表者職氏名 | （フリガナ） | | |
| 印 | | |
| 本社所在地 |  | | |
| 設立年月 | 年　　月 | 従業員数  （作成時点） | 人 |
| 事業所数 |  | | |
| 資本金 | 千円 | 過去２年の財務諸表 | 別紙添付のこと（様式自由）※該当の場合 |
| 沿革 |  | | |
| 業務内容 |  | | |
| ホームページ  アドレス |  | | |

２　本業務担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | | |
| 職・氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

※組織図及び会社のパンフレット等がある場合は１部添付してください。

（様式７）

令和　　年　　月　　日

現地見学申込書

指宿市長　打越　明司　様

事業者名（代表企業名）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

旧利永小学校跡地等利活用事業公募型プロポーザルの参加に伴い，現地見学を申し込みます。

１　施設名　旧利永小学校

２　希望日時

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分～ |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分～ |
| 参加予定人数 | 人 |

※現地見学は任意見学です。

　※申込書を受付後，現地見学日を通知します。

【担当者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　属  職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |