（様式１）

令和　　年　　月　　日

　奈良県知事　山下 真　様

住　　　　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名　 　　　　　　　　　印

**参加意向申出書**

　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。なお、提案者の資格要件等について満たしていることを誓約します。

件名：令和７年度奥大和アウトドア・スポーツツーリズム推進事業プロモーション

業務委託

１　参加意向申出者

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住　　　　所 | 〒 |

２　書類送付等連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 | 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）

**会社概要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | | |
| 本社所在地 | 〒 | | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | | |
| 連絡責任者 | 部課：  職・氏名  TEL FAX  E-MAIL | | | | |
| 設立年月日 | 年　　月 | 資本金 | 万円 | 従業員 | 人 |
| 業務内容等 |  | | | | |

　※会社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３）

令和　　年　　月　　日

　奈良県知事　山下 真　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所または所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

類似業務受注実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託事業 |  | 委託者 |  |
| 受託者 |  | 受託期間 |  |
| 受託金額 |  | | |
| 概　　要 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託事業 |  | 委託者 |  |
| 受託者 |  | 受託期間 |  |
| 受託金額 |  | | |
| 概　　要 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託事業 |  | 委託者 |  |
| 受託者 |  | 受託期間 |  |
| 受託金額 |  | | |
| 概　　要 |  | | |

　※過去５年以内の実績（複数ある場合は予算規模の大きな順に３つまで）を記入してください。実績がわかる資料等があれば添付してください。

（様式４）

質　　問　　書

令和　　　年　　　月　　　日

　奈良県知事　山下　真　様

　商号又は名称：

　担当者氏名　：

　電話　　　　：

　ＦＡＸ　　　：

　Ｅ-ｍａｉｌ ：

令和７年度奥大和アウトドア・スポーツツーリズム推進事業プロモーション業務委託に係る下記の事項について質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 |  |
| （内容） | |

　※質問内容は，項目ごとに別葉で作成すること。

（様式５）

令和　　年　　月　　日

　奈良県知事　山下 真　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所または所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　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：令和７年度奥大和アウトドア・スポーツツーリズム推進事業プロモーション業務委託

連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

※提案書の様式はＡ４サイズとし、記載方法は自由とする。

（様式６）

実　務　実　施　体　制

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名 | 年齢 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| 統括  責任者 |  |  | ○実務経験年数　　年  ○資格 |  |
| 連絡  責任者 |  |  | ○実務経験年数　　年  ○資格 |  |
| 担当者 |  |  | ○実務経験年数　　年  ○資格 |  |
| 担当者 |  |  | ○実務経験年数　　年  ○資格 |  |
| 担当者 |  |  | ○実務経験年数　　年  ○資格 |  |

※配置を予定しているもの全員について記入すること。

※記入欄が不足する場合は、複写して作成すること。