

【様式1】

令和 年 月 日

(あて先) 宇和島市産業経済部 商工観光課 観光係

E-mail : shoko@city.uwajima.lg.jp

電話番号:0895-24-1111 (内線 2715)

会社名 _____

SNS 広告を活用したインバウンド向け情報発信業務に係るプロポーザル

質問書

項 目 (書類名・ページ・項目など)	質 問

注) 提出後には必ず電話により受信確認を行ってください。

【担当者連絡先】※質問の内容等について確認する場合があります。

所 属 :

氏 名 :

電話番号 :

FAX 番号 :

E-mail :

【様式2】

令和 年 月 日

宇和島市長 様

所在地

団体名（法人名）

代表者氏名

印

参加申込書

下記業務に係るプロポーザルに参加したいので、資料を添えて申し込みます。なお、地方自治法施行令第167条の4の規定に該当するものではないこと並びに添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

業 務 名：SNS 広告を活用したインバウンド向け情報発信業務

1. 提出書類

- (1) 参加申込書（様式2）
- (2) 業務実施責任者及び担当者の経歴、実績等（様式3）
- (3) 会社概要（パンフレットなど）

【担当者連絡先】

所 属：

氏 名：

電話番号：

FAX 番号：

E-mail：

【様式3】

業務実施責任者及び担当者の経歴、実績等

所在地

団体名（法人名）

代表者氏名

印

役割	配置予定者	今回担当する業務	主な実務実績 (類似実績など)	現在手持ちの 他業務内容・件数
業務実施 責任者	氏名： 実務経験年数： 資格等：			
担当者	氏名： 実務経験年数： 資格等：			
担当者	氏名： 実務経験年数： 資格等：			
担当者	氏名： 実務経験年数： 資格等：			
担当者	氏名： 実務経験年数： 資格等：			
担当者	氏名： 実務経験年数： 資格等：			

【記載上の注意】

配置を予定している者の全員について記載すること。

【様式4】

令和 年 月 日

企画提案申込書

宇和島市長 様

所在地

団体名（法人名）

代表者氏名

印

SNS 広告を活用したインバウンド向け情報発信業務に係るプロポーザル実施要領に基づく企画提案に参加したいので、下記の書類を添えて提出します。

記

1. 提出書類 ※各1部 （電子データでの提出）
 - （1）企画提案書（様式自由）
 - （2）参考見積書（様式5）及び見積内訳書
 - （3）同種・類似業務の履行実績（様式6）
 - （4）実施スケジュール及び実施体制（様式自由）
 - （5）配置予定の業務責任者等（様式7）

【担当者連絡先】

所 属：

氏 名：

電話番号：

FAX 番号：

E-mail：

【様式5】

参 考 見 積 書

令和 年 月 日

宇和島市長 様

所在地
団体名（法人名）
代表者氏名

印

次のとおり、見積りいたします。

_____ 円
(消費税及び地方消費税を含む。)

業務名：SNS 広告を活用したインバウンド向け情報発信業務

※見積内訳書を添付すること。

【様式6】

同種・類似業務の履行実績

会社名 _____

業務の実績等	業 務 名			
	発注機関名			
	契 約 金 額	円	円	円
	履 行 期 間	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月
業務の摘要				

【作成要領】

1. 要履行実績について直近の実績を記入すること。
2. 「業務の摘要」欄には、実績要件を満たすとの的確に判断できるよう記入すること。成果物等を添付することも可とする。実績がない場合は「実績なし」と記入すること。

添付書類：履行実績を証する書類として、契約書、仕様書の写し等を添付すること。

【様式 7】

配置予定の業務責任者等

業務責任者

配置 予定 の 業務 責任 者	氏名		勤務年数		
	所属・役職名				
	専門分野				
	主な経歴				
	年度	業務名	契約金額	発注者	履行期間
特記事項（業務経験等）					

担当者

配置 予定 の 業務 責任 者	氏名		勤務年数		
	所属・役職名				
	専門分野				
	主な経歴				
	年度	業務名	契約金額	発注者	履行期間
特記事項（業務経験等）					

※表、行が不足する場合は、適宜追加し記入すること。

【様式8】

辞退届

令和 年 月 日

宇和島市長 様

所在地

団体名（法人名）

代表者氏名

印

SNS 広告を活用したインバウンド向け情報発信業務に係るプロポーザル実施要領に基づき参加申込書（又は企画提案書）を提出しましたが、都合により辞退しますので届出ます。

【担当者連絡先】

所 属：

氏 名：

電話番号：

FAX 番号：

E-mail：