

(様式1)

令和 年 月 日

質 問 書

佐賀市上下水道事業管理者 田 中 泰 治 様

質問者の氏名等

住所

会社名（商号又は名称）

代表者の氏名 印

佐賀市下水浄化センター展示品等・サイン設計及び制作業務公募型プロポーザル実施要領の内容について疑義がありますので、質問書を提出します。

担当者所属部署	
(ふりがな)	
担当者氏名	
担当者連絡先	電 話 : F A X : メールアドレス :
質問 1	
質問 2	

(様式1)

質 問 書

会社名

(商号又は名称)

質問3	
質問4	
質問5	
質問6	

*質問数が6を超える場合は、上記様式に準じて作成し、質問番号を付番の上、提出すること。

(様式2)

プロポーザル参加表明書

佐賀市下水浄化センター展示品等・サイン設計及び制作業務公募型プロポーザルへの参加資格要件を満足し、参加したいので、参加表明書兼誓約書を提出します。

なお、当社は、佐賀市下水浄化センター展示品等・サイン設計及び制作業務公募型プロポーザル実施説明書の2参加資格要件を満足していること並びに提出書類に記載した事項は、すべて事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

佐賀市上下水道事業管理者 田中泰治様

住所

会社名（商号又は名称）

代表者の氏名 印

連絡担当者

担当者所属部署住所	
担当者所属部署	
(ふりがな)	
担当者氏名	
担当者連絡先	電話： FAX： メールアドレス：

(様式3)

会 社 概 要

平成30～32年度 佐賀市物品購入等競争入札参加有資格 者名簿登録	登録番号	登録年月日
		年 月 日
商号又は名称		
代 表 者 名		
本 社 所 在 地		
電話・FAX番号	(電話)	(FAX)
設 立 年 月 日		
資 本 金	千円	
従 業 員 数	人 (年 月 日現在)	
業 務 内 容		

支社・支店・営業所等の概要 (担当者の所属)		
支店等の名称		
所 在 地		
電話・FAX番号	(電話)	(FAX)

※ 会社の概要パンフレット等も添付してください。

(様式4)

業 務 実 施 体 制

会社名

(商号又は名称)

1 予定担当者

区分	担当分野	予定担当者氏名 (ふりがな) 及び 所属・役職 (展示設計の協力者は、所属の前に会社名 (商号又は名称) を記載のこと)
(ふりがな) 統括責任者		
(ふりがな) 担当者氏名		

2 業務推進体制内容説明

※業務を実施するにあたっての推進体制の方針を内容等の詳細説明を記載してください。

(様式5)

業務実績 (本業務と同種又は類似業務)

会社名

(商号又は名称)

	実績状況	1 単独の業務実績 2 コンソーシアムとしての業務実績
	業務と同種又は類似業務名称	
	業務の内容	
	契約の相手方	
	契約年度	平成 年度
	履行期間 (履行完了までの期間)	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	契約金額	円
業務概要等		

※ 業務実績は3件以内とする。業務実績ごとに作成してください。

展示及びサイン状況が分かる資料(写真、チラシ又はパンフレット等を添付すること。)

(様式6)

見積書

令和 年 月 日

佐賀市上下水道事業管理者 田中泰治様

住所

会社名（商号又は名称）

代表者の氏名 印

佐賀市下水浄化センター展示品等・サイン設計及び制作業務公募型プロポーザルに係る見積金額について、下記のとおり提出します。

記

見積金額（消費税及び地方消費税相当額を含まず。）

		百万			千			円

※ 見積書（内訳明細）を別に添付してください。（任意様式）

(様式7)

令和 年 月 日

プロポーザル辞退届

佐賀市上下水道事業管理者 田中泰治様

住所

会社名（商号又は名称）

代表者の氏名 印

佐賀市下水浄化センター展示品等・サイン設計及び制作業務公募型プロポーザルへの参加について辞退します

【参加を辞退する理由】

--

(様式8)

令和 年 月 日

プレゼンテーション辞退届

佐賀市上下水道事業管理者 田中泰治様

住所

会社名（商号又は名称）

代表者の氏名 印

佐賀市下水浄化センター展示品等・サイン設計及び制作業務公募型プロポーザルの
プレゼンテーションへの参加について辞退します

【参加を辞退する理由】

--