様式１

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |

プロポーザル参加表明書

「城端別院善徳寺文書」保存・解読支援システム構築に係る公募型プロポーザルに、添付資料を付して参加を表明し、企画提案書等関係書類を期限までに提出いたします。

平成　　　年　　　月　　　日

特定非営利活動法人

　善徳文化護持研究振興会理事長　様

住　　　所

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

所　　　属

氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－ｍａｉｌ

＜添付資料＞

１．会社概要　　様式を問いません。

２．業務実績　　地方自治体等における類似業務の納入、保守等の実績を記載してください。

　　（別紙様式３に記載の上、提出してください。）

※　令和２年６月１０日（水）午後５時（必着）

ファクシミリ又は電子メールにて本様式を送付後、必ず電話等で確認をお願いします。

様式２

ファクシミリ番号　０７６３－６２－１０７７　又は、

電子メールzenbunken@ninus.ocn.ne.jp　宛

古文書解読業務支援システム構築事業公募型プロポーザル質問票

令和　　年　　月　　日

特定非営利活動法人

　善徳文化護持研究振興会　あて

住所等

法人等の名称

代表者役職・氏名

連絡先部署

連絡責任者役職・氏名

連絡先電話番号

　ファクシミリ番号

　電子メールアドレス

このことについて、下記事項を質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質　　　問　　　内　　　容 |
|  |  |

※　令和２年６月３日（水）午後５時（必着）

ファクシミリ又は電子メールにて本様式を送付後、必ず電話等で確認をお願いします。

様式３

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |

企　画　提　案　書

平成　　　年　　　月　　　日

特定非営利活動法人

　善徳文化護持研究振興会理事長　様

住　　　所

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

「城端別院善徳寺文書」保存・解読支援システム構築に係る公募型プロポーザルについて、関係資料一式を提出いたします。

所　　　属

氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－ｍａｉｌ

様式４

同　種　業　務　実　績　調　書

「城端別院善徳寺文書」保存・解読支援システム構築に係る同種業務の履行実績については、下表のとおりです。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名称 | 発注者名称 | 契約金額（千円） | 業務内容 | 履行期間 | 摘要 |
|  |  |  |  | 自 　年　月　日至 　年　月　日 |  |
|  |  |  |  | 自 　年　月　日至 　年　月　日 |  |
|  |  |  |  | 自 　年　月　日至 　年　月　日 |  |

※ 主な事例を3点程度記載し、その概要が分かる資料も添付すること