（様式１）

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

三宅町地域人権学習事業「学習支援」について、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注）記入欄が不足する場合は複写して作成してください。

商号又は名称

部署名及び担当者名

連絡先

メールアドレス

（様式２）

企画提案書提出届

令和　　年　　月　　日

三宅町長　森田　浩司　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

三宅町地域人権学習事業「学習支援」について、企画提案書及び関係書類一式を提出します。

（担当者連絡先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者 |  | 所属 |  |
| 電話番号 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| メール |  | | |

（様式３）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会 社 概 要 | | |
| 会社名 |  | |
| 本社所在地 |  | |
| 委任先所在地 |  | |
| 会社設立年月 |  | |
| 資本金 |  | |
| 事業所数 |  | |
| 株式上場の有無 | あり（　　　　　部上場）　・　なし | |
| 社員数 | 常勤職員 | 名 |
| 非常勤職員 | 名 |
| 合計 | 名 |
| その他（　　　　　） |  | |

　注）令和７年４月１日時点で記入してください。

（様式４）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業 務 実 績 調 書 | | | |
| 業務名 | 発注者 | 業務内容 | 実施期間 |
|  |  |  | 年　　月～  年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～  年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～  年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～  年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～  年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～  年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～  年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～  年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～  年　　月 |

　注１）過去３年間の類似業務の実績を記入してください。

注２）業務内容は、主になる業務内容を記入してください。

注３）記入欄が不足する場合は複写して作成してください。

（様式５）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務従事者調書 | | | |
| 分　類 | 氏　名 | 所属・役職 | 保有資格名称 |
| 業務責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　注）所属・役職については、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名

等も記述してください。

（様式６）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務責任者の経歴及び実績等調書 | | | | | |
| 業務責任者 | | | | | |
| 氏 名 |  | | 生年月日 | |  |
| 所属・役職 |  | | 実務経験年数 | |  |
| 保有資格 | | | | | |
| 保有資格名称 | | 登録番号 | | 取得年月日 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 同種業務経歴 | | | | | |
| 業務名称 | 業務概要・業務の特長  当該責任者の担当内容 | | 発注者 | | 実施期間 |
|  |  | |  | | 年　月～　年　月 |
|  |  | |  | | 年　月～　年　月 |
|  |  | |  | | 年　月～　年　月 |
|  |  | |  | | 年　月～　年　月 |
|  |  | |  | | 年　月～　年　月 |

　注）業務履歴を５件まで記入してください。