

様式1

令和 年 月 日

(あて先) 川口市長

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

参 加 表 明 書

川口市健康・生きがいつくり計画・食育推進計画（第3次）策定業務委託について、企画提案に参加したく、関係書類を添えて参加意思を表明します。

なお、参加資格を満たしていること、参加表明書の記載事項について事実と相違なく、また、企画提案書を期限までに提出します。

担当者

所 属

氏 名

電 話

F A X

電子メール

会社概要調書

会 社 名	
所 在 地	
ホームページアドレス	
設 立 年 月 日	年 月 日
従 業 員 数	人
業 務 担 当 拠 点	名 称：
	所在地：
特 記 事 項	

※ 従業員数は令和6年4月1日現在で記載すること。

様式3

業務実績調書

本調書の該当者に○をつけてください。

会社 ・ 管理技術者 ・ 主要な担当者

業 務 名	
発 注 者	
計 画 名	
履 行 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
契 約 金 額	円 (税込み)
業 務 概 要	
特 記 事 項	

業 務 名	
発 注 者	
計 画 名	
履 行 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
契 約 金 額	円 (税込み)
業 務 概 要	
特 記 事 項	

業 務 名	
発 注 者	
計 画 名	
履 行 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
契 約 金 額	円 (税込み)
業 務 概 要	
特 記 事 項	

業務実施体制調書

(1) 管理技術者

氏 名	
所 属 ・ 役 職	
本業務における職務内容	
専 門 分 野 ・ 技 能 など	
特 記 事 項	

(2) 主要な担当者

氏 名	
所 属 ・ 役 職	
本業務における職務内容	
専 門 分 野 ・ 技 能 など	
特 記 事 項	

(3) 主要な担当者

氏 名	
所 属 ・ 役 職	
本業務における職務内容	
専 門 分 野 ・ 技 能 など	
特 記 事 項	

(あて先) 川口市長

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

企 画 提 案 書

川口市健康・生きがいつくり計画・食育推進計画（第3次）策定委託について、企画提案いたします。

なお、企画提案内容は本業務の仕様書に記載された要件を満たしており、すべて提案価格内で実現可能であることを誓約します。

担当者

所 属

氏 名

電 話

F A X

電子メール

(あて先) 川口市長

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

価 格 提 案 書

川口市健康・生きがいつくり計画・食育推進計画（第3次）策定業務委託について、価格を提案いたします。

--	--	--	--	--	--	--	--

- ※ 消費税等相当額10%を含めた額とすること。
- ※ 金額の頭に「¥」を記入すること。
- ※ 別途内訳（任意書式）を添付すること。

担当者

所 属

氏 名

電 話

F A X

電子メール

(あて先) 川口市長

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

質 問 書

川口市健康・生きがいつくり計画・食育推進計画（第3次）策定業務委託について、次のとおり質問いたします。

【質問事項】

1	
2	
3	

担当者

所 属

氏 名

電 話

F A X

電子メール

(あて先) 川口市長

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

辞 退 届

先に参加表明した川口市健康・生きがいつくり計画・食育推進計画（第3次）策定業務委託について、次の理由により辞退します。

理 由	
-----	--

担当者

所 属

氏 名

電 話

F A X

電子メール