（様式第3号）

令和　　年　　月　　日

肝付町長　様

住所

名称

代表者

㊞

**提　　案　　書**

中山間地域所得確保計画策定業務委託業者募集要領及び仕様書に基づき、次のとおり提案書及び添付書類を提出します。

　なお、記載内容は事実に相違ありません。

（様式第4号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社概要 | | | |
| 商号又は名称 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 設立年月日 |  | | |
| 法人の沿革 |  | | |
| 資本金 |  | | |
| 従業員数 | 役　員 |  | |
| 正社員 |  | |
| その他 |  | |
| 本社（本店）  所在地 |  | | |
| 支店・営業所数 |  | | |
| 肝付町を担当する支店・営業所名 |  | | |
| 同所在地 |  | | |
| 業務内容 | | | |
|  | | | |
| 契約期間 | 省庁名・自治体名等 | | 税及び料金又は公共料金の種類 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

（様式第5号）

|  |
| --- |
| 運用業務体制 |
| 運用案（仕様書に掲げる業務の具体的な運用方法、運用開始までのスケジュール、装置設置後の支援体制など） |

※記入するにあたり記入欄が足りない場合は、上記項目を包括した任意の様式を使用してもよい。

（様式第6号）

|  |
| --- |
| 見積 |
| 肝付町が負担する経費について   1. 委託業務完了（令和8年3月31日）までにかかる経費   　　　　　　　　　　　　　一金４，４００，０００円  　　　　　（内訳） |

※記入するにあたり記入欄が足りない場合は、上記項目を包括した任意の様式を使用してもよい。

（様式第7号）

**委　　任　　状**

令和　　年　　月　　日

肝付町長　様

　　　　　　住所

（委任者）　名称

　　　　　　　代表者

㊞

　私は次の者を受任者と定め、中山間地域所得確保計画策定業務委託業者募集に係る下記の事項に関する権限を委任します。

　　　　　　住所

（受任者）　名称

　　　　　　　代表者

㊞

１．委任事項

　（１）公募型プロポーザルの参加及び提案に関すること。

　（２）契約締結に関すること。

　（３）その他契約履行に関する一切のこと。

２．委任期間

　　自）令和　　年　　月　　日

　　至）令和　　年　　月　　日