（様式１）

**参加申込書**

風間浦村長　殿

（参加申込者）

所在地

名称

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者）

職・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

地域おこし協力隊インターンシップ募集業務委託　公募型プロポーザルへの参加を希望します。

また、公表されている作成要領等の関係書類の内容をすべて承知した上で、参加申込を致します。

なお、「地域おこし協力隊インターンシップ募集業務委託公募型プロポーザル募集要項」に定める参加資格要件を全て満たしていること並びに提出書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約致します。

（様式２）

**参加辞退書**

風間浦村長　殿

　地域おこし協力隊インターンシップ募集業務業務委託　公募型プロポーザルへの参加申込をしましたが、都合により参加を辞退します。

（参加申込者）

所在地

名称

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者）

職・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

（様式３）

質　　問　　書

名称

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　内　容 | 質　問　理　由 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

備考）質問書の提出期間：令和６年　５月２７日（月）～　６月　７日（金）

（様式４）

**地域おこし協力隊インターンシップ募集業務業務委託企画提案提出書**

（様式５：見積書記載例）

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日風間浦村長　　　　　　　　　　　　殿事業者名代表者　職・氏名所在地地域おこし協力隊インターンシップ募集業務見積書　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（様式６）

**業務実績書**

名称

代表者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自主事業・委託業務の別※委託の場合は発注者名 | 契約期間 | 業　務　概　略 | 契約金額 | 業務の種　類 |
|  |  |  |  | 同種業務類似業務 |
|  |  |  |  | 同種業務類似業務 |
|  |  |  |  | 同種業務類似業務 |
|  |  |  |  | 同種業務類似業務 |
|  |  |  |  | 同種業務類似業務 |

（注１）　契約実績は以下の条件に基づき記載してください。

　　　・令和６年３月３１日までに業務が完了したもの。

　　　・元請けとして契約した金額

（注２）　実績が５件を超える場合は、地域性を優先し、５件まで記載してください。