

様式第1号

令和 年 月 日

小 郡 市 長 殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

㊟

公募型プロポーザル参加表明書

下記の業務について、実施要領記載の参加資格要件を満たしているため、公募型プロポーザルの参加を表明します。

記

業 務 名 : 小郡市市民課窓口業務委託

連絡担当者
所 属
担当者
T E L
F A X
E-mail

様式第7号

令和 年 月 日

小 郡 市 長 殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

㊟

提 案 書

下記の業務について、提案書を提出します。

記

業 務 名 : 小郡市市民課窓口業務委託

連絡担当者
所 属
担当者
TEL
FAX
E-mail

様式第12号

令和 年 月 日

小 郡 市 長 殿

所在地又は住所

商号又は名称

質 問 書

小郡市市民課窓口業務委託 について、下記のとおり質問します。

記

質問事項	
実施要領・仕様書 頁等	質問内容

※必要に応じ、行追加は可能とする。

提出先 小郡市市民福祉部市民課（電話 0942-72-2111 メール sogomado@city.ogori.lg.jp）

提出期間 令和5年5月22日（月）から令和5年5月31日（水）午後5時まで

提出方法 電子メール（提出期間内に必着）

連絡担当者

所 属

担当者

T E L

F A X

E-mail

小 郡 市 長 殿

所在地又は住所

商号又は名称

市民課窓口業務又はこれに類似する業務の業務実績

契約年度	業務期間	自治体名	契約件名	業務内容

※必要に応じて、行追加は可とする。

業務実績書の根拠書類として、契約書の表面（契約者が証明できる部分）及び仕様書等（業務内容がわかる部分）のみ提出すること。約款等が記載されている部分の提出は不要とする。
なお、複数の地方公共団体等と契約を行っている場合は、直近のもの3件のみ写しを添付すること。

連絡担当者
所 属
担当者
T E L
F A X
E-mail