

【様式1】

質 問 書

旧高田幼稚園跡地利活用事業公募型プロポーザル募集について、次の事項を質問します。

送信先:zaisei@town.kamigori.lg.jp(送信後、着信を確認すること)

質問事項	質問内容
事業者名	
代表者氏名	
担当者連絡先 所 属 氏 名	
連絡先（電話番号）	
E-Mail	

※ 記入欄が不足するときは、複写して作成すること

【様式2】

令和 年 月 日

上郡町長 あて

【応募事業者（代表事業者）】

所在地

事業者名

代表者名

⑨

応 募 申 込 書

旧高田幼稚園跡地利活用事業公募型プロポーザル募集について、参加の意思表示をします。

なお、募集要項の応募資格に掲げる条件を全て満たしていること、並びにこの申込書及び添付書類の内容は、事実と相違ないことを誓約します。

【担当者連絡先】 ※町からの問合せ窓口

所 属

氏 名

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a i l

【様式3】

事業者概要調書

商号又は名称			
役職名・代表者名			
住所又は所在地	〒		
電話・FAX	(電話)		(FAX)
設立年月			
資本金	千円	年間売上高	千円
年間取扱高			
主な事業内容			
職員又は従業員数			
会社の沿革			
業務内容			
本業務担当者名 部署名			
本業務担当 部署所在地	〒		
電話・FAX	(電話)		(FAX)

※年間売上高は、直近決算における売上高を記載すること。

※記入欄が不足するときは、適宜追加して作成してください。

※会社概要がわかるパンフレット等がある場合は添付すること。

【様式4】

旧高田幼稚園跡地利活用事業 企画提案書

上郡町長 あて

【応募事業者（代表事業者）】

所在地

事業者名

代表者名

⑩

旧高田幼稚園跡地利活用事業公募型プロポーザル募集要項に基づき、別添のとおり企画提案書等を提出します。

【担当者連絡先】

所属

氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

【様式5】

旧高田幼稚園跡地利活用事業に係る
希望額調書

・買取希望額

	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
¥								

上郡町長 あて

令和 年 月 日

所在地

事業者名

代表者名

印

【注】

※記載する金額はアラビア数字で表示すること。万一誤って記載したときは、新しい調書を使用すること。

【様式6】

辞 退 届

令和 年 月 日

上郡町長 あて

【参加申込事業者】

所在地

事業者名

代表者名

㊞

旧高田幼稚園跡地利活用事業公募型プロポーザル募集について、必要書類を添えて応募しましたが、下記理由により辞退します。

【理由】

【担当者連絡先】

所 属

氏 名

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a i l