様式第５号

|  |
| --- |
| 企画提案書Ａ  （実施体制等）  (1) 会社概要（様式第６号）  (2) 過去10年間の同種業務実績（様式第７号）  (3) 業務実施体制（様式第８号）  (4) 配置予定の統括責任者等の経歴等（様式第９－１号）  (5) 配置予定の統括責任者等の過去10年間の同種・類似業務実績（様式第９－２号） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法　人　名 |  | |
| 所　在　地 |  | |
| 担　当　者 |  | |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ： | ＦＡＸ: |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： | |

※１　社印は不要

※２　ページ番号を付けること

以下、記入不要

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 受付番号 |
|  |  |

様式第６号

会　社　概　要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 本件の担当者 |  | |
| 連絡先 | （TEL） | |
| （FAX） | |
| （ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） | |
| 資本金 |  | |
| 売上高 | 千円　　　　令和　　年　　月決算 | |
| 設立年月日 | 年　月　日 | 従業員　　人 |
| 営業内容 |  | |
| 資格・登録等 |  | |

　※共同企業体で参加の場合は、構成員それぞれで作成すること。

様式第７号

過去１０年間の同種業務実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 業務名 | 業務概要 | 発注機関 | 履行期間 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

※１　直近の順に記入すること。（５件まで）

※２　各業務実績を証する「契約書の写し」等を添付すること。

様式第８号

業　務　実　施　体　制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名（ふりがな） | 法人名・役職 | 担当する業務分野 |
| 統括責任者 |  |  |  |
| 部門責任者 | (1) |  |  |
| (2) |  |  |
| (3) |  |  |
| (4) |  |  |
| (5) |  |  |

注：共同企業体で参加の場合は、共同企業体全体での業務実施体制を記載すること。

様式第９－１号

配置予定の統括責任者等の経歴

|  |  |
| --- | --- |
| ○　○　責　任　者 | 担当する部門： |
| ふりがな：  氏　　名： | 生年月日：　　　　　年　　　月　　　日 |
| 所　　属：  役　　職： | |
| 所有技術者資格（資格の種類、部門、取得年月日）  資格の種類：  部　　　門：  取得年月日： | |
| 職歴、業務経歴等  （職歴）  （業務経歴等）  　時　　期　　　　　　 業　務　名（　発　注　者　） | |

※１ ○○責任者は、統括・部門のいずれかを記載すること。

※２ 雇用関係があることが確認できる健康保険被保険者証等の写しを添付すること。様式第９－２号

**配置予定の統括責任者等の過去１０年間の同種・類似業務実績**

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 同種又は類似の別 ※１ | 同種（　　　）　・　類似 |
| 業務名 |  |
| 発注機関名  住　　所  電　　話  担当所属 |  |
| 実施時期 |  |
| 業務概要 |  |
| 当該配置予定者の  担当業務内容 |  |

※１ 同種・類似業務の説明は企画提案書作成要領のとおり。同種業務の場合は、（）内に行幸、行幸啓、行啓、皇嗣お成り等の区分を記載する。

様式第10号

|  |
| --- |
| 企画提案書Ｂ  （本業務の企画案）  (1) 実施方針  (2) 実施スケジュール  　(3) 運営体制  　(4) 会場計画・動線  　(5) 招待者管理  　(6) 警備  　(7) 輸送  　(8) 演出  　(9) 映像発信  　(10) 地元の関連業者の活用  　(11) コスト削減に向けた取組  (12) 概算見積書（様式第11号） |

※　ページ番号を付記すること。

以下、記入不要

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 受付番号 |
|  |  |