＜様式１－１＞

新潟市子育て応援パンフレット「スキップ」　官民協働発行事業

プロポーザル参加申請書

令和　　年　　月　　日

（提出先）

新潟市長　　　中　原　　八　一

所在地

事業所名

代表者名 印

参加資格を満たしており、標記業務のプロポーザルに参加を希望するので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 新潟市子育て応援パンフレット「スキップ」官民協働発行事業 |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

＜様式１－２＞

新潟市子育て応援パンフレット「スキップ」　官民協働発行事業

プロポーザル参加申請書

令和　　年　　月　　日

（提出先）

新潟市長　　　中　原　　八　一

共同企業体名称

　（代表構成員）所在地

事業所名

代表者名 印

　　　（構成員）所在地

事業所名

代表者名 印

（構成員）所在地

事業所名

代表者名 印

参加資格を満たしており、標記業務のプロポーザルに参加を希望するので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 新潟市子育て応援パンフレット「スキップ」官民協働発行事業 |
| 代表構成員連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

＜様式２＞

**新潟市子育て応援パンフレット「スキップ」編集に係る業務実施体制**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 予定者名 | 所属・役職 | 担当する業務内容 | 主な実績 |
| 業務管理責任者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注１：所属・役職については、企画提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等についても記載すること。

注２：担当者の数が多いために表に書ききれない場合は、本様式をコピーして使用すること。