

(様式1)

平成 年 月 日

新ひだか町長 大野 克之 様

住所又は所在地
商号又は名称
代表者名

質 問 書

新ひだか町町有施設LED照明器具等導入事業実施要領等について、次のとおり質問します。

NO	該当資料名	項目番号等	質問事項
1			
2			
3			

注) 質問書は持参若しくは電子メールで提出してください。

(電子メールの場合は電話により着信を確認してください。)

(様式2)

平成 年 月 日

新ひだか町長 大野 克之 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

企画提案参加申込書

新ひだか町町有施設LED照明器具等導入事業プロポーザル実施要領（以下「実施要領」という。）に記載されている事項を承諾のうえ、下記の事業に係る企画提案に必要な書類を添えて参加申込みします。

また、実施要領に記載の参加資格要件を満たしていること及びこの申込書記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

事業名：新ひだか町町有施設LED照明器具等導入事業

(連絡先)

担当者名

電話番号

FAX 番号

電子メールアドレス

注) 主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地について括弧書きで上段に記載すること。

(様式3)

会 社 概 要 書

商号又は名称			
代表者名			
住所又は所在地			
本事業を担当する 支社・営業所名及び その所在地 <small>※本社の場合は記入不要</small>			
設 立 年 月 日		従業員数	人
資 本 金	千円	売上高 (直近決算額)	千円
ホームページ			
主な業務内容			
保険加入状況			
健康保険加入	厚生年金加入	雇用保険加入	労災保険加入
有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

(様式4)

関 連 事 業 実 績 調 書

(提案事業者名：)

事 業 名	発 注 者	受注 形態	契 約 内 容	契 約 金 額 (千円)	事 業 期 間

注1) 受注形態の欄には、元請、下請の別を記入すること。

注2) 上記の各契約を証明できる書類の提出、提示をする必要はないが、別途提示を求めることがあります。

(様式5)

事業実施体制表

(提案事業者名：)

役割	職名・氏名	本事業において担当する業務内容
管理責任者	職名 氏名	
主任技術者	職名 氏名	
担当者 1	職名 氏名	
担当者 2	職名 氏名	

注1) 配置を予定している者全員について記入すること。

注2) 記入欄が不足する場合は、適宜追加して記入すること。

注3) 業務体制全体図(任意様式)も併せて添付すること。

注4) 必要事項が記載されている場合は、任意様式でも可とする。

(様式6)

平成 年 月 日

新ひだか町長 大野克之様

住所又は所在地
商号又は名称
代表者名

企 画 提 案 書

新ひだか町町有施設LED照明器具等導入事業プロポーザル実施要領に基づき、下記のとおり企画提案書を提出します。

なお、提出書類のすべての記載事項に相違ないことを誓約します。

記

提出書類

- 1 企画提案書別紙 (任意様式)
- 2 事業実施工程表 (任意様式)

(連絡先)

担当者名
電話番号
FAX 番号
電子メールアドレス

(様式7)

予算等経費計画書

(提案事業者名：)

本事業に係る費用を見積もりの上、内容を添付すること。

項目	金額 (円)	備考
工事費		
設計費		
計測費		
設備費		
撤去費		
維持管理費		
諸経費		
合計		

注) 補助金の3分の1を控除する前の額を算出すること。

リース支払計画書

項目	金額 (円)	備考
補助金控除前の10年間のリース額	(月額)	リース料率 %
	(総額)	
補助金予想額		
補助金控除後の10年間のリース額	(月額)	リース料率 %
	(総額)	

注1) 補助金予想額は、補助対象経費(設備器具代)の3分の1とする。

注2) 各施設のリース支払額の内訳を添付すること。