【様式１－１】

**実施要領等に関する質問票**

１　質問者及び連絡先

|  |
| --- |
| 商号又は名称：担当者：ＴＥＬ：ＦＡＸ：メールアドレス： |

２　質問内容（対象となる資料名称、該当ページ、該当行等を明記すること）

|  |
| --- |
|  |

※　質問の受付に係る留意事項（企画コンペ実施要領３(3)より）

ア　受付期間　令和３年７月１日（木)正午（必着）

イ　提出方法　原則として電子メールにより企画コンペ担当課あて送付すること。

ウ　回答方法　受け付けた質問の要旨とその回答について、質問事項と回答事項をとりまとめて、岩手県公式ホームページに掲載する。

エ　回答期日　令和３年７月５日（月)

【様式１－２】

提出期限：令和３年７月８日（木）正午（必着）

令和　年　月　日

　岩手県知事　達　増　拓　也　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

**企画コンペ参加届出書**

　「岩手県こころのセルフケア推進事業業務」に係る企画コンペ実施要領を承諾の上、下記のとおり参加を希望します。

記

１　コンペ参加者について（該当するものに丸印）

(1)　単独提案

(2)　共同提案

　　　→（代表者以外の構成員の住所、商号又は名称を余白に記載すること）

２　資格要件について

「企画コンペ実施要領」の「２　参加者の資格要件等」を全て満たすことを誓約します。

【担当者】職氏名

電話番号

FAX番号

電子メールアドレス

【様式１－３】

**業務概要・実績書**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金（法人のみ） |  |
| 従業員数 |  |
| 業務内容 |  |
| 会社の特色 |  |
| 過去５年間の類似業務実績 |  |
| 届出の担当者所　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail |

※　既存資料（会社パンフレット等）で必要記載項目が網羅されているものがあれば、この様式に代えて提出することができるものとする。

※　直近の事業年度の事業及び収支が分かる資料（決算書等）を添付すること。

【様式１－４】

令和　年　月　日

　岩手県知事　達　増　拓　也　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

**企画コンペ参加辞退届**

　「岩手県こころのセルフケア推進事業業務」に係る企画コンペへの参加を表明し参加届出書を提出しましたが、都合により本書提出日以降の企画コンペ手続きへの参加を辞退します。