別紙様式１

平成31年　月　日

新潟県立佐渡総合高等学校長　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

2020年度県立佐渡総合高等学校２年次修学旅行業務

公募型プロポーザル参加申込書

標記の業務について、公募型プロポーザルの参加を申込みます。

　なお、参加資格の全てを満たしていること及び提出書類の内容に相違ないことを誓約します。

【本件の窓口となる担当者名】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-Mail |  |

別紙様式２

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| ①会社名 |  |
| ②本社所在地 |  |
| ③新潟県内の支社（営業所又は事業所を含む）の名称及び所在地 |  |
| ④設立年月日 |  |
| ⑤資本金 |  |
| ⑥従業員数 |  |
| ⑦売上高 | 平成　　年度（平成　年　月　日～平成　年　月　日）    平成　　年度（平成　年　月　日～平成　年　月　日）    平成　　年度（平成　年　月　日～平成　年　月　日） |
| ⑧登録旅行業番号 （登録年月日） | （　　　　　年　　　月　　　日） |
| ⑨事業内容 |  |

【留意事項】

　・本社所在地が新潟県内の場合、③欄の記載は省略可

　・⑦欄には、直近３箇年の売上高を記載すること

　・この様式の他、会社概要を記したパンフレットを提出すること

別紙様式３

業　務　実　績　一　覧　表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 受託業務名 | 旅行先 | 業務内容 | 参加生徒数 | 学校名 | 旅行期間 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

【留意事項】

・平成26年度～平成30年度までに受託した業務を記載すること（５事業まで）

別紙様式４（送信票不要）

平成31年 　月　 日

新潟県立佐渡総合高等学校　教諭　日野 八潮　宛

FAX　（０２５９）－６６―４０２０

商号又名称

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ-Mail

質 問 書

募集要領、仕様書の内容について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 募集要領  仕様書  の番号等 | 質　　　問　　　内　　　容  （具体的に記入すること） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問する内容が記載されている募集要領、仕様書の条項番号等を記載してください。

別紙様式５

平成31年　月　日

県立佐渡総合高等学校長　様

住所

商号又は名称

代表者名

2020年度県立佐渡総合高等学校２年次修学旅行業務

公募型プロポーザル参加申込辞退書

　平成　年　月　日付で参加申込を行った標記プロポーザル協議について、下記の理由により参加を辞退します。

理由：