様式第１号

質問書

令和６年　　月　　日

　佐賀県文化・観光局　文化課　アーツコミッション担当　あて

・委託業務名

文化芸術祭“LiveS Beyond Ⅱ”企画運営等業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 氏名（法人の場合は会社名） |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問事項　１ |
| 質問事項　２ |
| 質問事項　３ |

様式第２号‐１（単独事業者用）

　参加資格確認申請書

令和６年（2024年）　　月　　日

収　支　等　命　令　者　　様

（佐賀県文化・観光局文化課）

所在地

商号又は名称

職氏名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日

下記委託業務の公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の４の規定のいずれにも該当しない者であること、参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。また、必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 | 文化芸術祭“LiveS Beyond Ⅱ”企画運営等業務 |
| 本業務実施に係る責任者 | 責任者 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

○添付書類（有・無）　※添付書類有の場合、書類名を記入

　□　営業概要書

　□

様式第２号‐２（共同事業体用）

　参加資格確認申請書

令和６年（2024年）　　月　　日

収　支　等　命　令　者　　様

（佐賀県文化・観光局文化課）

共同事業体名称

代表者（幹事者）

所在地

商号又は名称

　職　氏名

下記委託業務の公募型プロポーザルに参加したいので、幹事者（代表者）及び別紙共同提案者の合計（　　）者から構成される共同事業体を結成し、佐賀県文化課との間における下記事項に関する権限を代表者（幹事者）に委任して、必要書類を添えて申請します。

なお、全構成員が地方自治法施行令第167条の４の規定のいずれにも該当しない者であること、参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。また、必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、受託者に選定された場合は、各構成員は受託者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

記

１　委託業務名

文化芸術祭“LiveS Beyond Ⅱ”企画運営等業務委託

様式第２号‐３（共同事業体用）

２　参加申込者（共同事業体）

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の名称 |  |
| 共同事業体の幹事者 | 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 共同事業体の事務所所在地 | 〒 |

３　委任事項等

|  |  |
| --- | --- |
| 委 任 事 項 | １　業務委託に係る公募型プロポーザルの参加に関する件２　契約に関する件３　経費の請求受領に関する件 |
| 共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間 | 令和６年（2024年）　　月　　日から当該業務委託終了後３か月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が上記業務の受託者とならなかった場合はただちに解散します。また当共同事業体の構成員の脱退又は除名については、事前に佐賀県文化課の承認がなければこれを行うことができないものとする。 |

４　書類送付等連絡先（幹事者）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 | フリガナ |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話・FAX番号 | 電話FAX |
| 電子メールアドレス |  |

様式第２号‐４（共同事業体用）

公募型プロポーザル参加申込書（共同事業体：幹事者以外の共同提案者・委任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 参加申込者（幹事者以外の共同提案者・委任者） | 共同事業体の名称 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名生年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |

件名：文化芸術祭“LiveS Beyond Ⅱ”企画運営等業務委託

○添付書類（有・無）　※添付書類有の場合、書類名を記入

　□営業概要書

　□共同事業体協定書等

　□

様式第３号

営　業　概　要　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 本社または本店等 | 本業務を担当する佐賀県内の本支店等 |
| 住　　　所 | 〒 | 〒 |
| 名称・商号 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |  |
| 代表者職・氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| e-mail |  |  |
| 全従業員数 | 人 | 人 |
| 内佐賀県内の従業員数 | 人 |  |
| 創　業 | 　　　　　年 |

様式第４号

提案書（送付）

・　委託業務名　文化芸術祭“LiveS Beyond Ⅱ”企画運営等業務委託

上記委託業務のための提案書類を別添のとおり提出いたします。

＜提案書類＞

１　提案書・・・７部

□企画・調整・管理

□文化芸術祭“LiveS Beyond Ⅱ”に関する提案

□文化講演会に関する提案

□広報活動に関する提案

□その他

２　見積書・・・７部

　３　実績書・・・７部

年　　月　　日

　佐賀県文化・観光局文化課長　　様

所在地

商号又は名称

職氏名

様式５－１（単独事業者用）

実績書

（作成：　　　年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名・団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所　在 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

◆イベント開催業務受託実績（過去３年間）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催年月日 | 依頼者（発注者） | イベント名 | 概要（受注金額を必ず記載すること） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　特に、行政関係機関からの受託実績は必ず記入すること。

※　自社で企画・開発したイベント等の実績を記入すること。

※　記載した実績について、契約書・完了報告書等の写しを添付すること。

注）表の項目は、業務の種類、性質等により適宜修正して使用すること。

様式５－２（共同事業体用）

実績書

（作成：　　　年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の幹事者（受任者）の会社名・団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所　在 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

◆共同事業体の幹事者イベント開催業務受託実績（過去３年間）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催年月日 | 依頼者（発注者） | イベント名 | 概要（受注金額を必ず記載すること） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　特に、行政関係機関からの受託実績は必ず記入すること。

※　自社で企画・開発したイベント等の実績を記入すること。

※　記載した実績について、契約書・完了報告書等の写しを添付すること。

注）表の項目は、業務の種類、性質等により適宜修正して使用すること。