

(別添)

質 問 書

質問提出日：令和3年 月 日

参加者名	
担当者	部署名： 電話番号： 氏名： E-mai： 役職名：

通し番号	質 問 内 容
1	
2	
3	
4	
5	

※質問書受付期間：令和3年1月15日（金）午後5時まで

様式第1号

(受付番号)

宮崎県感染症防疫資材共同管理倉庫システム構築業務委託
企画提案競技参加申込書

令和3年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

宮崎県感染症防疫資材共同管理倉庫システム構築業務委託事業に係る企画提案競技に応募したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、令和2年 月 日付けで公告のあった、宮崎県感染症防疫資材共同管理倉庫システム構築業務に係る企画提案競技実施要領に定める資格要件を満たす者であることを誓約します。

所在地

商号又は名称

代表者

印

(法人にあっては、代表者の職氏名)

※法人の場合は、会社印と代表者印を押印すること。

【担当者】

所属部署	
氏名	
電話番号	
E-mail	

会社概要書

会社名	
所在地	
代表者名・役職	
従業員数（常勤）	
創設・年月	
資本金	
決算当期純利益	（直近1年の決算 年 月 日～ 年 月 日
	円

※1 期間は決算期間とし、各決算期間内に完成（完了）した棟数を記入してください。

業務実績書

項目	実績1	実績2
事業名		
契約先		
契約日	年 月 日	年 月 日
契約期間	年 月 日	年 月 日
	～	～
	年 月 日	年 月 日
契約金額	円	円

※ 過去2か年度の間に国若しくは地方公共団体又は独立行政法人、国立大学法人若しくは地方独立行政法人と種類、規模をほぼ同じくする契約を締結した実績等を記載し、当該契約書の写しを添付すること。

上記契約を締結し、誠実に履行したことを証明します。

令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

所在地

商号又は名称

代表者

印

(法人にあっては、代表者の職氏名)

※法人の場合は、会社印と代表者印を押印すること。

様式第5号

(受付番号)

企画提案書等提出書

令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

所在地

商号又は名称

代表者

印

下記の業務について、企画提案書を提出します。

記

1 対象業務 宮崎県感染症防疫資材共同管理倉庫システム構築業務

2 提出書類 提案書（様式6）

【担当者】

所属部署	
氏名	
電話番号	
E-mail	

参加申込書記載事項変更届出書

令和3年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

所在地

商号又は名称

代表者

印

令和3年 月 日付けで提出した企画提案競技参加申込書について、次のとおり変更がありましたので届け出ます。なお、変更後の参加企画提案競技参加申込書を別添のとおりに提出します。

記

1 対象業務

宮崎県感染症防疫資材共同管理倉庫システム構築業務

2 変更事項の概要

【担当者】

所属部署	
氏名	
電話番号	
E-mail	