

参加資格申請書

年 月 日

(宛先) 西尾市長

住所
商号又は名称
代表者名

下記の業務（プロポーザル方式）に参加を希望するため、関係書類を提出します。
なお、参加資格要件を満たしていること及び提出書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

業務名 地場産品等支援事業「西尾抹茶のトモ菓子」&「ばら小町」
PR支援業務

提出書類 (実施要領により指定されたもの)

連絡先
所属
氏名
電話
E-mail

(公募)

事業者概要書

年 月 日現在

名称及び商号		
所在地	本社等	
	本業務を受託する支社等	
創設年・開設年		
資本金		
売上		
常勤従業員数	事務系： 名 技術系： 名 その他： 名	合計： 名
事業内容		
その他特記事項		

※ 業務案内（パンフレット等）を添付してください。

過去3年間の同種又は類似業務の受注実績
(国・都道府県・市町村等・民間企業)

商号又は名称

番号	事業名	発注者	受託期間	事業費	業務概要
1				万円	
2				万円	
3				万円	
4				万円	
5				万円	
6				万円	
7				万円	
8				万円	

注1) 記載欄が不足する場合は、適宜用紙を追加して記載してください。

注2) 枚数に応じて、様式番号に枝番を付してください。

注3) 参考資料として、過去の受注実績における資料を数点添付してください。

年 月 日提出

地場産品等支援事業「西尾抹茶のトモ菓子」&「ばら小町」PR支援業務
質 問 票

商号又は名称
担当者名
電話番号
メールアドレス

No.	対象書類	ページ 番号	内容

注1) 本質問書をメールに添付し、質問の受付期限までに担当部署あてに送信してください。
なお、送信後は必ず電話で送信した旨を伝えてください。

注2) 質問に対する回答は、令和8年4月16日(木)までに西尾市ホームページで公表します。

企 画 提 案 書

年 月 日

(宛先) 西尾市長

住所
商号又は名称
代表者名

下記の業務について、別添のとおり企画提案書を提出します。

記

業務名 地場産品等支援事業「西尾抹茶のトモ菓子」 & 「ばら小町」
PR支援業務

提出書類

連絡先
所属
氏名
電話
E-mail

実 施 体 制

実施体制図 ※ 具体的な実施体制を市担当者との連携体制を含めて記載してください。

注1) 枚数に応じて、様式番号に枝番を付してください。

注2) 任意様式を使用する場合は、A4サイズとし、様式番号等がわかるように作成してください。

業 務 工 程 計 画

業務事項	業 務 工 程											備考
	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	

注1) 業務工程の進捗を具体的に記載してください。

注2) 任意様式を使用する場合は、A4サイズとし、様式番号や項目等がわかるように作成してください。