

【様式1】

デジタルマーケティング支援業務委託
公募型企画提案 参加申込書

令和 年 月 日

公益財団法人奈良県地域産業振興センター 理事長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

「デジタルマーケティング支援業務委託」公募型企画提案の仕様書及び説明書の内容を了解し、「デジタルマーケティング支援業務委託」公募型企画提案に参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

(連絡先) ※書類送付、質問回答等の送付先となります

住 所	〒	
電話番号		
FAX 番号		
電子メール		
担当者	所 属	
	氏 名	フリガナ

【様式2】

令和 年 月 日

公益財団法人奈良県地域産業振興センター 理事長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

誓 約 書

「デジタルマーケティング支援業務委託」公募型企画提案への参加申込にあたり、参加資格をすべて満たしており、提出書類内容について事実と相違ないことを誓約します。

【様式3】

参加申込者概要書

（ふりがな） 名称	（ ）
所在地	〒
	（本業務を受託する事業所が上記と異なる場合に記載） 〒
設立年月日	西暦 年 月 日
資本金	万円
直近の売上高	
直近の当期純利益	
代表者	役職 氏名
従業員数	名（うち、正規雇用者 名）
担当者連絡先	担当者所属 役職 氏名 電話番号： FAX： 電子メール：
理念 活動目的等	
事業内容	
事業の主な特色 実績等	

※「正規雇用者」は、パート、アルバイト、契約社員、派遣社員を除く。

※事業者の概要が記載されたパンフレット等があれば、別途提出してください。

【様式4】

令和 年 月 日

公益財団法人奈良県地域産業振興センター 理事長 様

参 加 辞 退 届

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

「デジタルマーケティング支援業務委託」公募型企画提案への参加を辞退します。

(理由)

【様式 5】

令和 年 月 日

デジタルマーケティング支援業務委託
公募型企画提案 質問書

公益財団法人奈良県地域産業振興センター 理事長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

FAX 番号

(質問内容)

※箇条書きで簡潔に記載してください。

受付期限 令和6年4月26日(金) 正午まで

【様式6】

令和 年 月 日

公益財団法人奈良県地域産業振興センター 理事長 様

企 画 提 案 書

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

「デジタルマーケティング支援業務委託」について、企画提案書を提出します。
なお、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。

(連絡担当者)

職・氏名

電話番号

F A X

E-mail

【様式7】

委 託 業 務 実 施 体 制

令和 年 月 日

公益財団法人奈良県地域産業振興センター 理事長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

総括責任者	担当する業務	業務実績
氏 名		
年 齡 歳		
業務経験年数 年		
保有する資格		

担 当 者	担当する業務	業務実績
氏 名		
年 齡 歳		
業務経験年数 年		
保有する資格		

担当者	担当する業務	業務実績
氏名		
年齢 歳		
業務経験年数 年		
保有する資格		

担当者	担当する業務	業務実績
氏名		
年齢 歳		
業務経験年数 年		
保有する資格		

担当者	担当する業務	業務実績
氏名		
年齢 歳		
業務経験年数 年		
保有する資格		

※記入欄が不足する場合は、複写して作成すること。

【様式8】

支 援 業 務 実 績

令和 年 月 日

公益財団法人奈良県地域産業振興センター 理事長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

講座名		主催者	
開催日		開催場所	
概要			

講座名		主催者	
開催日		開催場所	
概要			

講座名		主催者	
開催日		開催場所	
概要			

講座名		主催者	
開催日		開催場所	
概要			

講座名		主催者	
開催日		開催場所	
概要			

※記入欄が不足する場合は、複写して作成すること。