【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： |
| 適格請求書発行事業者登録番号 |  |
| 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７年６月１９日（木）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、事実に相違ないことを誓約します。

（連絡担当者）

　職・氏名

　電話番号

　ＦＡＸ

　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　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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　　　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。