第１号様式

令和　年　月　日

東京都大島町長　坂上　長一 殿

質　問　書

大島町観光総合計画策定業務委託のプロポーザルについて、以下の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 |  |
| 質問事項 |  |
| 質問に対する貴社の見解 |  |
| 会社名 |  |
| 担当部署 |  |
| 提出者名 |  |
| 連絡先 | 電話  FAX  E-mail |

※質問書は、令和６年４月３０日（火）17時までにE-mailで提出してください。なお、提出にあたっては件名を「大島町観光総合計画策定業務委託についての質問」としてください。

第２号様式

令和　年　月　日

東京都大島町長　坂上　長一　殿

所在地

　　　　商号又は名称

代表者　　　　　　 　　　　 　　　　印

　電　話

　　ＦＡＸ

参 加 申　込　書

　大島町観光総合計画策定業務公募型プロポーザル実施要領を承諾の上、参加を申請します。

なお、参加申請にあたっては、参加資格要件に定められた資格を有する者であること、また、本参加申請書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。

1.業務の名称　　大島町観光総合計画策定業務

2.添付書類　　（1）会社概要（最新のもの、パンフレット等の使用も可、６部）

（２）観光に関する計画業務受託実績一覧（任意様式・６部、最大２ページまで）

（３）業務実績成果物（任意様式・６部）

※業務実績一覧に記載したもののうち任意の業務（３業務以内）を対象とする。

（４）納税証明書

（５）商業登記簿謄本又は登記簿謄本

※本町の入札参加資格を有する者は、（５）の提出を省略することができる。

連絡担当者

所　属

役　職

氏　名

電　話

ＦＡＸ

E-mail

第３号様式

文書番号

令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　殿

東京都大島町長　坂上　長一

参　加　資　格　確　認　結　果　通　知　書

次の件について、参加資格確認結果を通知します。

業務名称　　　大島町観光総合計画策定業務

結果①：資格を有することを認めます。

結果②：次の理由により、資格を有することを認められません。

理　 由：　　　　　　　のため

※上記理由について説明を希望される方は、　　　　年　　　　月　　　日まで、観光課へその旨を記載した書面を提出してください。

第４号様式

文書番号

令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　殿

東京都大島町長　坂上　長一

プ　ロ　ポ　ー　ザ　ル　関　係　書　類　提　出　要　請　書

貴社から提出のあった大島町観光総合計画策定業務に係る参加申込書及び必要書類等について、審査の結果、参加資格を有すると決定いたしました。つきましては所定の期日までに提案書等を提出していただきたく通知します。

1.業務名称　　　大島町観光総合計画策定業務

2.提出書類　　　①．企画提案申込書（第５号様式）

　　　　②．企画提案書（任意様式・Ａ４サイズ・両面２０項以内）

③．見積書（任意様式）

3.提出期限　　令和6年5月15日（水）17時必着

第５号様式

令和　年　月　日

東京都大島町長　坂上　長一　殿

提案者　所在地

名称

代表者　　　　　　　　　　　 　　　　　　　印

担当責任者

電話

ＦＡＸ

E-mail

企　画　提　案　申　込　書

業務の名称　大島町観光総合計画策定業務

業務期間　　契約締結の日から令和７年３月２５日まで

標記の業務について、企画提案書に必要書類等を添付し提出します。

第６号様式

文書番号

令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　殿

東京都大島町長　坂上　長一

採　用　通　知　書

貴社から提出のあった大島町観光総合計画策定業務に係る企画提案書及び必要書類等について、審査の結果、最適であると決定いたしましたので通知いたします。なお、契約等の手続きにつきましては、別途ご連絡いたします。

第７号様式

文書番号

令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　殿

東京都大島町長　坂上　長一

不　採　用　通　知　書

貴社から提出のあった大島町観光総合計画策定業務に係る企画提案書及び必要書類等について、次のとおり、審査の結果を通知いたします。

１　審査の結果　　　不採用

２　不採用の理由