（様式１）

令和　　年　　月　　日

美郷町長　様

（単独法人またはコンソーシアム代表者）

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

職・氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

Ｅ-mail

美郷町専門系事務職場誘致促進業務の企画提案への参加表明書

　この業務の企画提案に参加したいので、関係資料を提出します。

　なお、美郷町専門系事務職場誘致促進業務プロポーザル実施要領に定められた参加資格を満たしていること並びに提出書類の記載事項及び添付書類について、事実と相違ないことを誓約します。

１　提案者の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 単独法人または  コンソーシアム  代表者 | 法人名・代表者名 |  | | |
| 本社所在地 |  | | |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  | | |
| コンソーシアム  構成員 | 法人名・代表者名 |  | | |
| 本社所在地 |  | | |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  | | |

【添付資料（各１部添付してください。）】

①会社等組織概要（会社案内、要覧、定款等）

②島根県内に事務所を有する者：県税に関する納税証明書（発行後３か月以内のもの、原本）

③島根県内に事務所を有しない者（島根県に納税義務のない者）：本店が所在する都道府県の法人事業税に滞納がないことの証明書（発行後３か月以内のもの、原本）

※納税証明について、コンソーシアムによる参加の場合は、構成員すべての証明書を添付すること。

④コンソーシアムによる参加の場合は、コンソーシアム協定書の写し

（様式２）

令和　　年　　月　　日

美郷町長　様

（産業振興課　山根、漆谷　行き）

（FAX：0855-75-1211）

会 社 名

代 表 者

住　 所

担 当 者

連 絡 先(電話)

（FAX）

美郷町専門系事務職場誘致促進業務に係る企画提案質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 内　　　容 |
|  |  |

（様式３）

|  |
| --- |
| 美郷町専門系事務職場誘致促進業務　企画提案書 |

|  |
| --- |
| 提案者 |

（コンソーシアムの場合はすべての構成法人又は個人名を記載してください。）

【記載についての留意事項】

　必要に応じて記載欄の増減や別資料の添付を行ってください（枚数制限なし）。

　ただし、どの項目を補足する資料か明確に示してください。

１．実施体制

|  |
| --- |
| （１）社内の実施体制  （２）主担当者の経歴、実績 |

２．調査業務

|  |
| --- |
| （１）人材供給能力調査  （２）立地環境調査  （３）効果的に実施するための工夫 |

３．誘致戦略等の策定

|  |
| --- |
| （１）戦略策定  （２）ＰＲツール作成  （３）効果的に実施するための工夫 |

４．対象企業との面会の場の設定

|  |
| --- |
| （１）実施概要  （２）対象企業の集客手法  （３）フォローアップ  （４）効果的に実施するための工夫 |

５．類似事業についての実績

|  |
| --- |
| 実施年度、事業名、事業概要、契約額（千円、税込）、発注者等を記載ください。 |

６．業務に要する見積価格　　　　　　　　　　円（税込）　※見積書を添付してください。