（様式第１号）

**応　募　申　込　書**

　　　年　　　月　　　日

西　宮　市　長　様

住　　　所

事 業 者名

代　表　者 印

西宮市生活困窮世帯の子供の生活・学習支援事業に係る企画提案競技実施要項に基づき、別紙のとおり企画提案書を提出します。なお、本書及び提出書類の記載事項は事実と相違ありません。

【連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 |  | 電　話 |  |
| 役　職 |  | ＦＡＸ |  |
| 名　前 |  | Ｅ－mail |  |

（様式第２号）

**過　去　の　業　務　実　績**

　　　　　事業者名

　　　　代表者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 | 発　注　者 | 契約期間 | 業　務　内　容 | 契約金額（税込） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊平成31年４月１日以降に地方公共団体で生活困窮世帯等を対象とした学習支援事業を受託した実績を記入してください。平成31年度より前に企画提案競技で選定されていたとしても、契約期間が平成31年度以降にかかっていれば１件として記載できます。

＊プロポーザルでの選定回数ごとに１件として記載してください。

＊業務実績が10件を超える場合は、主なものを記載してください。

＊上記の５項目が確認できるものであれば、様式は問いません。

（様式第４号）

**質　　問　　書**

　　　　　事業者名

　　　　代表者

|  |
| --- |
| 質問内容と理由等 |
|  |
| 名　前 |  | 電　話 |  |
| Ｅ－mail |  |