様式１

参 加 表 明 書

令和　　年　　月　　日

東京都北区長　様

　令和６年１月２２日付で公表された、プロポーザル案件「個店の売上アップ実践講座運営委託」の募集について、本プロポーザルの参加資格を全て満たしておりますので、関係資料を添えて参加表明書を提出します。

なお、地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４第１項（同令第１６７条の１１第１項において準用する場合も含む。）の規定に該当しないものであること、並びに本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者名 | （法人名） |
| （代表者）印 |
| （所在地） |
| （電話番号） |

※法人代表者印は、印鑑証明と同じ印を捺印してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | （所属部署･役職･氏名） |
| （所在地） |
| （電話番号） | （FAX番号） |
| （E-mail） |

下記は記入しない。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 整理番号 |
|  |

様式２

　　　企 画 提 案 書（表紙）

令和　　年　　月　　日

東京都北区長　様

　プロポーザル案件「個店の売上アップ実践講座運営委託」について、企画提案書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出者 | （法人名） |
| （代表者）印 |
| （所在地） |
| （担当者　所属部署･役職･氏名） |
| （電話番号） | （FAX番号） |
| （E-mail） |

※法人代表者印は、印鑑証明と同じ印を捺印してください。

下記は記入しない。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 整理番号 |
|  |

様式2‐1

　　　　　企 画 提 案 書

１　個店の魅力・売上向上に対する考え方について

1. 個店の魅力・売上向上のための方法
2. 講座に参加する事業者同士の実践コミュニティ形成の方法

様式２‐2

　　　　　企 画 提 案 書

２　実践講座、講演会、実践フォローアップ講座の内容について

1. 個店の売上向上に資するための具体的な施策及び事業実施のための知見等
2. 講座で学んだ内容の店舗実践とフィードバックの方法

様式２‐３

　　　　　企 画 提 案 書

３　業務履行の体制

1. 本業務における担当者の経験･専門性
2. 業務の実施スケジュール等

様式２‐４

企 画 提 案 書

４　事業者の実績

|  |  |
| --- | --- |
| 概要 | （設立年月日） |
| （従業員数） |
| （主たる事業） |
| （類似の業務実績）※平成31年4月1日以降に受注したもの  |

様式２‐５

　　　　　企 画 提 案 書

５　提案価格

本委託の受注価格を下記のとおり提案します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ￥ | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

※金額は、アラビア数字１、２、３…とすること

※金額を訂正しないこと

※消費税（10％）込みの価格を記入すること。

（内訳）

質　問　書

様式３

令和　　年　　月　　日

東京都北区長　様

　「個店の売上アップ実践講座運営委託」について、確認したい内容がありますので下記のとおり質問書を提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 住所 |  |
| 代表者 |  |
| 担当者 |  |
| 電話･FAX |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| No | 質問内容 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

※記入欄が足りない場合は、欄を追加してご使用ください。

　　応 募 辞 退 届

様式４

令和　　年　　月　　日

東京都北区長　様

令和　 年　　月　　日付で参加表明書を提出した「個店の売上アップ実践講座運営委託」について、下記理由により辞退したいので届け出ます。

（辞退理由）

|  |  |
| --- | --- |
| 提出者 | （法人名） |
| （代表者）印 |
| （所在地） |
| （担当者　所属部署･役職･氏名） |
| （電話番号） | （FAX番号） |
| （E-mail） |

※法人代表者印は、印鑑証明と同じ印を捺印してください。

下記は記入しない。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 整理番号 |
|  |