（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

 一戸町長　小野寺　美登　　様

住所又は所在地

法人名又は事業者名　　　　　　　　　㊞

代表者職氏名

　※自筆署名の場合は押印を省略可

現地説明会・見学会参加申込書

御所野縄文ミュージアムカフェ運営等業務プロポーザルについて、６月13日（金）開催の現地説明会・見学会に参加を申し込みます。

（責任者・担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 責任者職位・氏名 |  |
| 担当者職位・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

 一戸町長　小野寺　美登　　様

住所又は所在地

法人名又は事業者名　　　　　　　　　㊞

代表者職氏名

　※自筆署名の場合は押印を省略可

参加申込書

御所野縄文ミュージアムカフェ運営等業務プロポーザルに参加する意思がありますので、下記書類を添えて提出します。

### ついては、募集要項に規定する参加資格要件をすべて満たしていることを誓約し、相違があった場合は、参加資格を取り消されても異議を申し立てません。

記

１　業務の名称

御所野縄文ミュージアムカフェ運営等業務

２　添付資料

・（様式第３号）誓約書

・（任意様式）会社役員名簿※法人の場合

・（任意様式）会社概要資料※法人の場合

・直近１年の町税及び消費税及び地方消費税の滞納がないことがわかる直近の公的証明書類（納税証明書等）

・発行後１年以内の商業登記簿謄本又は発行後１年以内の本籍地発行の身分証明書

・直近２年の財務諸表（貸借対照表・損益計算書）

　　　・募集要項７⑴④を確認できる書類の写し

（責任者・担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 責任者職位・氏名 |  |
| 担当者職位・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（様式第３号）

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

一戸町長　小野寺　美登　様

住所又は所在地

法人名又は事業者名

代表者職氏名

※自筆署名の場合は押印を省略可

御所野縄文ミュージアムカフェ運営等業務プロポーザルに係る参加資格要件としての下記の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

１　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第１項の規定に該当しない者。

２　会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立て、又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき民事再生手続開始の申立てがなされていない者(ただし、更生手続開始又は民事再生手続開始の決定を受けた者を除く。)。

３　一戸町暴力団排除条例(平成27年一戸町条例第19号)第２条第３号及び第４号に規定する暴力団員等でないこと、又は法人にあってはその役員が暴力団員等のほか、同条第５号に該当しないこと。

４　食品衛生法(昭和22年法律第233号)の許可を持ち、今回募集するカフェ客席数（15席）と同規模もしくは同規模以上のレストラン又は喫茶店等において運営又は運営受託を２年以上継続して行っている実績があること。

５　直近過去３年間に食品衛生法等関係法令による行政処分等の措置を受けたことがないこと。

６　直近１年間の町税、消費税及び地方消費税の滞納がない者であること。

７　「御所野縄文ミュージアムカフェ運営等業務委託公募型プロポーザル仕様書」の内容を全て満たすことができる者であること。

（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

一戸町長　小野寺　美登　様

住所又は所在地

法人名又は事業者名

代表者職氏名

※自筆署名の場合は押印を省略可

質　問　票

御所野縄文ミュージアムカフェ運営等業務について下記の質問をいたします。

質問事項

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職位・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（回答連絡先）

（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

一戸町長　小野寺　美登　様

住所又は所在地

法人名又は事業者名

代表者職氏名

※自筆署名の場合は押印を省略可

企 画 提 案 書

下記業務に対する御所野縄文ミュージアムカフェ運営等業務委託募集要領に基づき、企画提案書を提出します。

１　業務の名称

御所野縄文ミュージアムカフェ運営等業務

２　添付資料

・（任意様式）提案書類

・（任意様式）見積書

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 責任者職位・氏名 |  |
| 担当者職位・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（責任者・担当者連絡先）

（様式第６号）

取 下 願

令和　　年　　月　　日

一戸町長　小野寺　美登　様

住所又は所在地

法人名又は事業者名　　　　　　　　　　㊞

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆署名の場合は押印を省略可

記

御所野縄文ミュージアムカフェ運営等業務プロポーザルに申し込みましたが、都合により申し込みを取下げたく、願い出ます。