様式１

関西圏在住者を対象としたかがわ暮らし移住体験ツアー開催業務

企画提案応募意思表明書

令和　　年　　月　　日

香川県知事 殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

関西圏在住者を対象としたかがわ暮らし移住体験ツアー開催業務の公募の条件を了解し、応募します。

なお、応募資格に掲げるすべての要件を満たしていることについて事実と相違ないことを誓約します。

１　業務企画の担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 部署名 | 職　　名 | 氏　　　　名 |
| 責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
|  |  |  |

　２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

【添付書類】

香川県会計規則（昭和39 年香川県規則第19 号）第180条第２項の規定に基づく物品の買入れ等に係る競争入札参加資格者名簿に登載されていない者は、香川県税の納税証明書（未納のない旨の証明）を添付すること。※ただし、県税の納税義務がない者は提出不要。

なお、発行日から３か月以内のものに限ります。

様式２

関西圏在住者を対象としたかがわ暮らし移住体験ツアー開催業務企画提案辞退届

令和　　年　　月　　日

香川県知事 殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

関西圏在住者を対象としたかがわ暮らし移住体験ツアー開催業務の企画提案を次の理由により辞退します。

【理由】

様式３

関西圏在住者を対象としたかがわ暮らし移住体験ツアー開催業務企画提案質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企画競争参加申込者 |  |
| 質　　　問　　　者（連　絡　先） | ［部署］［氏名］［ＴＥＬ］［E-mail］ |

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　問　　事　　項 |  |
| （内　容） |