

様式 1

令和 年 月 日

(あて先) 小山町長

質 問 書

公民連携による豊門公園利活用トライアル事業募集に関し、次の事項について質問します。

質問対象※1	質問内容

※1 質問対象欄には、募集要項のページ数や、様式の番号等を記入してください。

法 人 名	
担 当 部 署	
担 当 者 名	
電 話 番 号	
電子メールアドレス	

※質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

公民連携による豊門公園利活用トライアル事業
応募申込書類一式

所 在 地

法 人 名

代表者職・氏名

※グループの場合は、代表法人

様式 2-2 (単独提案用)

令和 年 月 日

(あて先) 小山町長

応募申込書

公民連携による豊門公園利活用トライアル事業募集に必要な書類を添えて、申し込みます。

	(ふりがな) 法 人 名	
	所 在 地	
	代表者職・氏名	㊟
連 絡 先	担 当 部 署	
	担 当 者 名	
	電 話 番 号	
	電子メールアドレス	

様式 2 - 3 (グループ応募用)

令和 年 月 日

(あて先) 小山町長

応募申込書

公民連携による豊門公園利活用トライアル事業募集に必要な書類を添えて、
申し込みます。

<代表法人>

(ふりがな) 法 人 名		
所 在 地		
代表者職・氏名		Ⓜ
連 絡 先	担 当 部 署	
	担 当 者 名	
	電 話 番 号	
	電子メールアドレス	

<グループ構成>

代 表 法 人

所 在 地
法 人 名
代表者職・氏名

Ⓜ

構 成 員

所 在 地
法 人 名
代表者職・氏名

Ⓜ

所 在 地
法 人 名
代表者職・氏名

Ⓜ

所 在 地
法 人 名
代表者職・氏名

Ⓜ

所 在 地
法 人 名
代表者職・氏名

Ⓜ

令和 年 月 日

誓 約 書

(あて先) 小山町長

公民連携による豊門公園利活用トライアル事業に係る事業者募集の参加にあたり、次のとおり誓約します。

- 1 応募書類の提出にあたり、公民連携による豊門公園利活用トライアル事業募集要項（以下「募集要項」という。）及び質疑回答、関係法令上の規則等を十分理解し、了解のうえで参加します。
- 2 応募書類等の提出にあたり、募集要項「4 応募資格要件」について十分理解し、応募者としての資格を有するため、参加します。
- 3 本事業において、当方が運営事業者と選定されたときは、募集要項に定めるスケジュールに従い基本協定の締結に向け小山町と協議します。
- 4 小山町暴力団排除条例第2条各号に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団員等に該当しません。また、当該事実を確認するため、静岡県警察に照会されても異議ありません。

所 在 地

法 人 名

代表者職・氏名

Ⓔ

令和 年 月 日

誓 約 書

(あて先) 小山町長

公民連携による豊門公園利活用トライアル事業募集の参加にあたり、次のとおり誓約します。

- 1 応募書類の提出にあたり、公民連携による豊門公園利活用トライアル事業募集要項(以下、「募集要項」という。)及び質疑回答、関係法令上の規則等を十分理解し、了解のうえで参加します。
- 2 応募書類等の提出にあたり、募集要項「4 応募資格要件」について十分理解し、応募者としての資格を有するため、参加します。
- 3 本事業において、当方が運営事業者と選定されたときは、募集要項に定めるスケジュールに従い基本協定の締結に向け小山町と協議します。
- 4 小山町暴力団排除条例第 2 条各号に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団員等に該当しません。また、当該事実を確認するため、静岡県警察に照会されても異議ありません。

代表法人

所在地

法人名

代表者職・氏名

印

構成員

所在地

法人名

代表者職・氏名

印

所在地

法人名

代表者職・氏名

印

所在地

法人名

代表者職・氏名

印

所在地

法人名

代表者職・氏名

印

様式 4

役員名簿

法人名				
所在地				
役職名	ふりがな 氏名	性別	生年月日	住所

※グループとして応募する場合には、全ての構成企業について提出してください。

事業者の概要

所在地	
法人名	
代表者職・氏名	
設立年月日	年 月 日
資本金	円
主たる 業務内容	
事業経歴 ※主な経歴を記載	
主要取引先	

※グループとして応募する場合には、全ての構成企業について提出してください。