様式６

業務提案書提出届

令和　　年　　月　　　日

妹背牛町長　　　　　　　あて

令和７年　月　日付けで手続き開始の公告のあった、妹背牛町福祉施設群マイクログリッド実施設計業務プロポーザルについて、別添業務提案書を提出します。

なお、プレゼンテーション及びヒアリングの参加者については、以下の者とします。

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （共同体の場合は代表社が記名押印してください）

プレゼンテーション及びヒアリングの参加者

①責任者

所　属

氏　名

連絡先

②担当者

所　属

氏　名

③担当者

所　属

氏　名

提出様式に関する注意事項

※会社名が記載されていない場合や押印がない場合は、発注案件や提案作成者が特定できないため、参加を認めないことになりますので、十分確認のうえ、提出してください。

※プレゼンテーション等は、参加者が提出した業務提案書（任意様式）の内容を用いて行うこととしますので、新たな内容の資料提示は認めません。プレゼンテーションに必要な図表等の資料は、必ず提出する任意様式内に記載してください。

※やむを得ず、プレゼンテーションの参加者が変更になる場合は、事前にご連絡ください。

※業務提案書はＡ４サイズ（横）で作成し、プレゼンテーションの持ち時間で説明可能な枚数内で簡潔にまとめてください。

　　　　※提出の際、赤字箇所は削除してください。