**ＮＰＯ等の絆力を活かした復興支援事業（調査・提案事業）に係る企画提案提出書**

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　村井嘉浩　殿

所在地

事業者名

代表者職・氏名

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

１　応募事業者等の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所等所在地 | 〒  宮城県  ＴＥＬ：  ＦＡＸ： | |
| 事業者名 | (フリガナ) | |
|  | |
| コンソーシアム名  ※共同事業体での応募の場合 |  | |
| 設立年月日 |  | |
| 業種 |  | |
| 従業員数 | 人 | |
| 代表者　職名･氏名 |  | |
| 主な事業内容 |  | |
| 過去5年以内に実施した類似・関連業務の実績（3件程度） |  | |
| 担当者 | 部　署 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  |
| E-mail |  |

２　添付書類

・企画提案書

・【様式３】企画提案応募条件に係る宣誓書

　組織等に関する調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所等所在地 | 〒  宮城県  ＴＥＬ：  ＦＡＸ： | |
| 事業者名 | (フリガナ) | |
|  | |
| 設立年月日 |  | |
| 業種 |  | |
| 従業員数 | 人 | |
| 代表者  職名･氏名 |  | |
| 主な事業内容 |  | |
| 過去5年以内に実施した類似・関連業務の実績（3件程度） |  | |
| 本事業における  担当業務（役割） |  | |
| 担当者 | 部　署 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  |
| E-mail |  |

注）１　コンソーシアムで応募する場合のみ添付して下さい。

２　代表団体以外の全ての団体について記載して下さい。