様式１

企画コンペ参加申込書

（マリンアクティビティ等を通じた水俣・芦北地域の魅力発信事業）

令和　　　　年　　　　月　　　　日

熊本県知事　木村　敬　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

マリンアクティビティ等を通じた水俣・芦北地域の魅力発信事業に係る企画コンペへの参加を申し込みます。

○ 担当者について

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| メ ー ル |  |

※ お預かりした個人情報等は、当事業に関する事務にのみ使用し、その他

の目的に使用することはありません。

押印省略の場合には、必ず記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 書類の提出方法 | 紙 ・ 電子メール ・ ファクシミリ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類発行責任者 |  | 電話番号 |  |

様式２

会　　社　　概　　要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 | 　 |
| 本社所在地 | 　 |
| 主な支社等 | 　 |
| 資本金 | 百万円　　　 |
| 主要株主 | 　 |
| 事業内容 | 　 |
| 従業員数(令和５年５月１日現在) | 正社員 | その他職員 | 合　計 |
| 人　 | 人　 | 人　 |
| 組織概要(組織図) | 　 |
| 会社の沿革 | 　 |
| その他特記事項 | 　 |

様式３

企　画　提　案　書（表 紙）

令和　　　　年　　　　月　　　　日

熊本県知事　木村　敬　様

　　　　　　　　　　　　　　　（応募者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　社名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　 　　　　　　　　　　 （連絡先）TEL 　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　 　　　　　　FAX 　　　　　（　　　　）

　 　　　　　　ﾒｰﾙ

マリンアクティビティ等を通じた水俣・芦北地域の魅力発信事業業務委託について、企画提案書を提出します。

なお、当社は、実施要領に掲載された参加資格を満たしていることを誓約します。

押印省略の場合には、必ず記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 書類の提出方法 | 紙 ・ 電子メール ・ ファクシミリ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類発行責任者 |  | 電話番号 |  |

様式４

令和　　　年　　月　　日

辞　退　届

　熊本県知事　木村　敬 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

令和６年(2024年)　月　　日付で、マリンアクティビティ等を通じた水俣・芦北地域の魅力発信事業業務委託企画コンペについて参加を申込みましたが、次の理由により辞退します。

１　業務名

マリンアクティビティ等を通じた水俣・芦北地域の魅力発信事業

２　辞退理由

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　　　　　　　容 |
| 担当者 | 郵便番号・住所 |  |
| 所　属 |  |
| 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

押印省略の場合には、必ず記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 書類の提出方法 | 紙 ・ 電子メール ・ ファクシミリ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類発行責任者 |  | 電話番号 |  |