様式１

企画コンペ参加申込書

（水俣・芦北地域温泉巡りスタンプラリー事業）

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

水俣・芦北地域温泉巡りスタンプラリー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７年〇月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

水俣・芦北地域温泉巡りスタンプラリー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７年(2025年)　月　　日付で、水俣・芦北地域温泉巡りスタンプラリー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

水俣・芦北地域温泉巡りスタンプラリー事業

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 |  |