様式第１号

# 参　加　意　思　表　明　書

令和　　年　　月　　日

長泉町長　様

長泉町立小中学校英語指導助手派遣業務委託事業者選定プロポーザルについて、実施要領を遵守し、応募者として参加の意思を表明します。

| | |
|---|---|
| 応募者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ<br>名称 |
| 代表者 | 印 |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡責任者 | ﾌﾘｶﾞﾅ　　所属部署<br>名称 |
| 送付先 | 〒 |
| 電話 | |
| E-mail | |

様式第２号

# 質　問　書

令和　　年　　月　　日

長泉町長　様

質問者　商号又は名称

代表者氏名

所在地

担当者　氏名

所属・職名

所在地

電話

ＦＡＸ

Ｅメール

長泉町立小中学校英語指導助手派遣業務委託事業者選定プロポーザルに関して、次の事項について質問します。

| | |
|---|---|
| 質問事項 | |
| 質問内容 | |

※質問は、１問につき本様式を１枚使用し、簡潔に記載してください。

様式第３号

# 長泉町立小中学校英語指導助手派遣業務委託提案書

令和　　年　　月　　日

長泉町長　様

参加者　商号又は名称

代表者氏名　　㊞

所在地

担当者　氏名

所属・職名

所在地

電話

ＦＡＸ

Ｅメール

長泉町立小中学校英語指導助手派遣業務委託事業者選定プロポーザル方式実施要領に基づき、提案書を提出します。

なお、本提案に基づく受託費用について、下記のとおり見積りいたします。

記

受託費用見積り額

| | |
|---|---|
| 令和 ９年度 | 円 |
| 令和 10 年度 | 円 |
| 令和 11 年度 | 円 |
| 合　　計 | 円 |