（別紙様式１）

佐渡市ワーケーション促進レンタカーサブスクリプション業務委託

企画提案書

所在地

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当責任者名

電話番号

ＦＡＸ

メール

（別紙様式２）

会社概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 名称・商号 |  |
| 代表取締役氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 過去２年間の売上 | 年度 |  |
| 年度 |  |
| 従業員数※このうち、専門スタッフ、資格等を明記してください。 |  |
| 事業内容 |  |
| 許可・登録・資格 |  |
| レンタカー保有台数 | 軽自動車：　　台　　・　　普通自動車　　台 |

　※Ａ４用紙１枚（縦使い、片面）にまとめること。文字の大きさは11ポイント以上とする。

（別紙様式３）

類似業務の実績（総括責任者、担当者経歴について）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 総括責任者氏名 |  | 所属・役職 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 資格・専門分野 |  |
| ≪本業務を受託した場合の役割≫ |
| ≪主要な類似**（レンタカー、移住・観光・交流等関係業務）**実績（３件まで）≫ |
| ２ | 担当者氏名 |  | 所属・役職 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 資格・専門分野 |  |
| ≪本業務を受託した場合の役割≫ |
| ≪主要な類似**（レンタカー、移住・観光・交流等関係業務）**実績（３件まで）≫ |
| ３ | 担当者氏名 |  | 所属・役職 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 資格・専門分野 |  |
| ≪本業務を受託した場合の役割≫ |
| ≪主要な類似**（レンタカー、移住・観光・交流等関係業務）**実績（３件まで）≫ |

　※Ａ４用紙１枚（縦使い、片面）にまとめること。文字は11ポイント以上とする。

（別紙様式４）

業務に対する基本的考え方

|  |
| --- |
| 本業務を履行するにあたって基本的な考え方について記載すること。※文章で簡潔に記載してください。（写真、図表、グラフィック等のみは不可） |
|  |

※Ａ４用紙１枚（縦使い、片面）にまとめること。文字の大きさは11ポイント以上とする。