

(様式1)

年 月 日

誓 約 書

取手市長

殿

提 案 者 住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

取手市公共施設マネジメント民間提案制度運用指針及び募集要項(以下「要項等」という。)に基づき、提案書を提出します。

この提案に当たり、要項等を遵守することを誓約します。また、提案に関する提出書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

万が一、誓約内容に相違があった場合は、本提案に係る参加資格を取り消されることについて異議を申し立てません。

(様式2)

提案者に関する基本事項

提案者名	
代表者	
所在地	〒
連絡担当者	部 署:
	役 職:
	氏 名:
	電 話:
	メー ル:
本提案上の グループ企業等	☐ 有(グループの構成員名、役割を記載) ☐ 無
提案事業に関連 する実績	

(様式3)

特記事項

本提案募集は、民間事業者のノウハウ、創意工夫が重要なポイントになります。
提案の優位性、提案概要書では表現できない特徴、事業スキーム等、自由に記載してください。

(様式4)

年 月 日

取手市長

殿

提 案 者 住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

参加辞退届

年 月 日付で申し込みました、取手市公共施設マネジメント民間提案制度への参加を
辞退します。

(様式5)

年 月 日

取手市長 殿

提 案 者 住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

事前相談申込書

取手市公共施設マネジメント民間提案制度の提案検討に当たり、事前相談をしたいので申し込みます。

記

相談希望日時

	日	開始時間	終了(予定)時間
第一希望	月 日	:	:
第二希望	月 日	:	:
第三希望	月 日	:	:

参 加 予 定 者

所属	役職	氏名

担当者連絡先 (電話番号は当日連絡がとれるものとしてください。)

氏名	
電話番号	
メール	

事前相談(質問)

相談(質問)事項		相談(質問)の内容
1		
2		
3		
4		
5		

※相談(質問)事項の数に応じて適宜行を追加してください。

(様式6)

年 月 日

取手市長

殿

提 案 者 住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

現地調査申込書

取手市公共施設マネジメント民間提案制度の提案検討に当たり、下記の施設について現地を調査したいので申し込みます。

記

対 象 施 設 名 _____

調査希望日時

	日	開始時間	終了(予定)時間
第一希望	月 日	:	:
第二希望	月 日	:	:
第三希望	月 日	:	:

参 加 予 定 者

所属	役職	氏名

担当者連絡先 (電話番号は当日連絡がとれるものとしてください。)

氏名	
電話番号	
メール	

(様式7)

年 月 日

取手市長 殿

提 案 者 住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

出席者報告書

取手市公共施設マネジメント民間提案制度に関するヒアリング及びプレゼンテーションへの出席者を次のとおり報告いたします。

記

所属	役職	氏名

以上

緊急連絡先 （電話番号はプレゼンテーションの当日連絡がとれるものとしてください。）

氏名	
電話番号	
メール	