様式第１号

参　加　表　明　書

業務名等　　中宇治地域市民協働推進拠点整備構想策定支援業務

上記業務の企画提案への参加を表明します。

年　　月　　日

宇治市長　あて

　　（提出者）　所在地

　　　　　電話番号

　　　　　法人名

　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

担当責任者（※公募に関する連絡等は、担当責任者へ行います。）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署・役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | （所在地）  （電話番号）  （ＦＡＸ）  （Ｅ－ｍａｉｌ） |

様式第２号

法　人　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人所在地（本社・主たる事務所） |  |
| 法人設立年月 |  |
| 業務内容・法人の特色 |  |

※２０２４年４月１日時点の情報を記入してください。

※定款、法人組織図、役員名簿など、法人概要がわかるものを添付してください。

様式第３号

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

宇治市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　中宇治地域市民協働推進拠点整備構想策定支援業務に係る公募型企画提案への参加の申込にあたり、以下のとおり誓約します。

１　「中宇治地域市民協働推進拠点整備構想策定支援業務に係る公募型企画提案方式による事業者選定実施要領」に定める参加条件を満たしていること。

２　提出する書類に虚偽の記載のないこと。

様式第４号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業 務 実 績 調 書 | | |
| 発 注 者 | 業 務 内 容 | 実 施 期 間 |
|  |  | 年　　月～  　　　　年　　月 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 注  　１　業務内容は、主に実施要領「３．参加条件（１）」に関する業務内容を記入してください。  　２　記入欄が不足する場合は、複写して作成してください。  　３　印刷物については、実績の見本を添付すること | | |

様式第５号

企　画　提　案　書

※提案に合わせて、適宜、様式を調整してください。

|  |
| --- |
| （１）拠点の機能・環境・空間の具体化に向けた考え方と手法 |
|  |

|  |
| --- |
| （２）中宇治地域のまちづくりについて |
|  |
| （３）モデル事業の内容・進め方 |
|  |
| （４）ワークショップの内容・進め方 |
|  |
| （５）公民連携検討の手法 |
|  |
| （６）運営体制 |
|  |
| （７）事業スケジュール |
|  |

様式第６号

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当部署及び  担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| E-mail |  |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。