

別紙①

四国一周サイクリングルートマップデザイン制作事業委託  
企画提案型プロポーザル

参加表明書

※11月6日(月)15:00 必着

サイクリングアイランド四国推進協議会事務局 宛  
(事務局：愛媛県企画振興部総合政策課自転車新文化推進室)  
(FAX 089 - 921 - 2002)

貴社名： \_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ご担当者職・氏名： \_\_\_\_\_

ご連絡先：TEL：( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

FAX：( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

(注意) 四国4県いずれかの県の物品購入等に係る競争入札参加資格決定通知書の写し等を添えてください。

別紙②

四国一周サイクリングルートマップデザイン制作事業委託  
企画提案型プロポーザル

質 問 票

※11月8日(水)まで

サイクリングアイランド四国推進協議会事務局 宛  
(事務局：愛媛県企画振興部総合政策課自転車新文化推進室)

(FAX 089 - 921 - 2002)

貴社名：\_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

ご担当者職：氏名：\_\_\_\_\_

ご連絡先：TEL：( ) \_\_\_\_\_

FAX：( ) \_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

1. 質問事項

2. 貴社の考え方

四国一周サイクリングルートマップデザイン制作事業委託  
企画提案型プロポーザル

参加辞退届

サイクリングアイランド四国推進協議会事務局 宛  
(事務局：愛媛県企画振興部総合政策課自転車新文化推進室)  
(FAX 089 - 921 - 2002)

貴社名： \_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ご担当者職・氏名： \_\_\_\_\_

ご連絡先：TEL：( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

FAX：( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

提出者名：\_\_\_\_\_

## 業 務 実 績 表

業務名	委託者名	契約金額 (万円)	実施年度	業務概要

- ※貴社における、行政施策普及のための業務実績について記載してください。
- ※業務実績については、委託契約書の写し、成果物（パンフレット等）を添付してください。
- ※記入欄が不足する場合は、適宜追加してください。
- ※共同企業体の場合は、受託者名を業務名称の下にカッコ書きするか、構成員ごとに作成してください。