

様式 1

令和 年 月 日

(あて先) 志免町長

現地説明・見学会参加申込書

志免福祉公園再整備に伴う公園施設設置管理事業者募集（現地説明・見学会）への参加を
申し込みます。

(ふりがな)						
応募者(法人)名						
所在地						
代表者職氏名						
参加者氏名						
希望日時		1	月 日 ()	☐ 午前	☐ 午後	☐ どちらでもよい
		2	月 日 ()	☐ 午前	☐ 午後	☐ どちらでもよい
		3	月 日 ()	☐ 午前	☐ 午後	☐ どちらでもよい
連絡先	担当部署					
	電話番号					
	電子メールアドレス					
	担当者名					

※参加者は1者あたり3名までとしてください。

令和 年 月 日

(あて先) 志免町長

質 問 書

志免福祉公園再整備に伴う公園施設設置管理事業者募集に関し、次の事項について質問します。

質問対象	質問内容

※質問対象欄には、募集要項のページ数や、様式の番号等を記入してください。

※質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

応募者名	
担当部署	
担当者名	
電話番号	
電子メールアドレス	

令和 年 月 日

（あて先）志免町長

応募申込書

志免福祉公園再整備に伴う公園施設設置管理事業者募集に必要な書類を添えて、応募申込み
ます。

(ふりがな)		
法 人 名		
所 在 地		
代表者職・氏名		印
担 当 責 任 者	担 当 部 署	
	担 当 者 名	
	電 話 番 号	
	電子メールアドレス	

(あて先) 志免町長

応募申込書

志免福祉公園再整備に伴う公園施設設置管理事業者募集に必要な書類を添えて、応募を申込みます。

<代表法人>

(ふりがな) 法 人 名		
所 在 地		
代表者職・氏名		印
担 当 責 任 者	担 当 部 署	
	担 当 者 名	
	電 話 番 号	
	電子メールアドレス	

<グループ構成>

代 表 法 人	所 在 地	
	法 人 名	
	代表者職氏名	印
構 成 員 ①	所 在 地	
	法 人 名	
	代表者職氏名	印
構 成 員 ②	所 在 地	
	法 人 名	
	代表者職氏名	印

令和 年 月 日

誓 約 書

（あて先）志免町長

志免福祉公園再整備に伴う公園施設設置管理事業者募集の参加にあたり、次のとおり誓約します。

- 1 応募書類の提出にあたり、志免福祉公園再整備に伴う公園施設設置管理事業者募集要項（以下、「募集要項」という。）及び質疑回答、関係法令上の規則等を十分理解し、了承したうえで参加します。
- 2 応募書類等の提出にあたり、募集要項「20 応募者の資格要件」について十分理解し、応募者としての資格を有するため、参加します。
- 3 本事業において、当方が交渉権者と選定されたときは、募集要項に定めるスケジュールに従い基本協定を志免町と締結します。
- 4 志免町暴力団排除条例第 2 条各号に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団員等又は暴力団密接関係者に該当しません。また、当該事実を確認するため、福岡県警察に照会されても異議ありません。

所 在 地

法 人 名

代表者職氏名

㊞

誓 約 書

(あて先) 志免町長

志免福祉公園再整備に伴う公園施設設置管理事業者募集の参加にあたり、次のとおり誓約します。

- 1 応募書類の提出にあたり、志免福祉公園再整備に伴う公園施設設置管理事業者募集要項(以下、「募集要項」という。)及び質疑回答、関係法令上の規則等を十分理解し、了承したうえで参加します。
- 2 応募書類等の提出にあたり、募集要項「20 応募者の資格要件」について十分理解し、応募者としての資格を有するため、参加します。
- 3 本事業において、当方が交渉権者と選定されたときは、募集要項に定めるスケジュールに従い基本協定を志免町と締結します。
- 4 志免町暴力団排除条例第2条各号に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団員等又は暴力団密接関係者に該当しません。また、当該事実を確認するため、福岡県警察に照会されても異議ありません。

代表法人	所在地	
	法人名	
	代表者職氏名	㊞
構成員①	所在地	
	法人名	
	代表者職氏名	㊞
構成員②	所在地	
	法人名	
	代表者職氏名	㊞

事業者の概要

所在地	
法人名	
代表者職氏名	
設立年月日	年 月 日
資本金	円
主たる 業務内容	
事業経歴 ※主な経歴を記載	
主要取引先	

※グループとして応募する場合には、全ての構成企業について提出してください。

令和 年 月 日

（あて先）志免町長

応募辞退届

志免福祉公園再整備に伴う公園施設設置管理事業者募集の応募申込みを
取り下げたいので届け出ます。

(ふりがな)		
法 人 名		
所 在 地		
代表者職・氏名		印
担 当 責 任 者	担 当 部 署	
	担 当 者 名	
	電 話 番 号	
	電子メールアドレス	
< 辞退の理由 >		

(あて先) 志免町長

応募辞退届

志免福祉公園再整備に伴う公園施設設置管理事業者募集の応募申込みを
取り下げたいので届け出ます。

＜代表法人＞

(ふりがな)		
法 人 名		
所 在 地		
代表者職・氏名		印
担 当 責 任 者	担 当 部 署	
	担 当 者 名	
	電 話 番 号	
	電子メールアドレス	
＜辞退の理由＞		

＜グループ構成＞

代 表 法 人	所 在 地	
	法 人 名	
	代表者職氏名	印
構 成 員 ①	所 在 地	
	法 人 名	
	代表者職氏名	印
構 成 員 ②	所 在 地	
	法 人 名	
	代表者職氏名	印