

長沼町長 様

住 所

商号及び名称

代表者職氏名

⑩

## 公募型プロポーザル参加申込書

令和3年4月30日付で公募された次のプロポーザルに参加を申し込みます。

なお、当該事業における参加資格者の要件を満たしていること及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

- 1 事業名 マオイゴルフリゾート内（フラワーパークエリア）活用事業

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

## 事業者の構成調書

### 1. 共同事業者の代表者

1	会社名		代表者名	
	所在地			
	分担業務分野			

共同の理由及び 具体的内容	
------------------	--

### 2. 共同事業者

2	会社名		代表者名	
	所在地			
	分担業務分野			
3	会社名		代表者名	
	所在地			
	分担業務分野			

記載欄が不足する場合は、追加して記載してください。

## 応募資格確認表

事業者名 \_\_\_\_\_

## 1. 応募資格確認

(1) 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当	該当する・該当しない
(2) 会社更生法の規定により更生手続開始の申立がなされていないこと、または民事再生法の規定により再生手続開始の申立 がなされていないこと	申立てあり・申立てなし
(3) 長沼町暴力団の排除の推進に関する条例第2条に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団関係事業者 に該当	該当する・該当しない
(4) 国税、都道府県税及び市町村税等を滞納していないこと(法人税、法人事業税、法人市町村民税、消費税及び地方消費税)	完納済・未納あり

## 2. 添付書類確認

✓ チェック

法人登記簿謄本(履行事項全部証明書)	<input type="checkbox"/>
印鑑登録証明書	<input type="checkbox"/>
納税証明書 (国、都道府県、市の未納または滞納がない旨の記載がある証明書)	<input type="checkbox"/>
直近3期分の決算書 (貸借対照表、損益計算書、事業報告書、その他これに準ずる書類)	<input type="checkbox"/>

## 事業者概要調書

### 1. 事業者概要

住 所	〒
名称・商号	(フリガナ)
代表者職・氏名	(フリガナ)
担当者職・氏名	(フリガナ)
電話番号	
FAX番号	
E-mailアドレス	
業務の概要	(企業の概要、業務の概要のわかるパンフレット等の添付でも可)

### 2. 営業所等の状況

名 称	所 在 地	電話番号及び FAX番号
(支店、主たる営業所)		
(代理人を置く営業所)		

※記載欄が足りない場合は、追加してください。

長沼町長 様

住 所

商号及び名称

代表者職氏名

㊞

## マオイゴルフリゾート内（フラワーパークエリア）活用事業提案書

マオイゴルフリゾート内（フラワーパークエリア）活用事業に係る公募型プロポーザルについて、別紙資料を添えて事業提案書を提出いたします。

（添付書類）

- 1 活用に係る基本理念・方針
- 2 事業内容・実施計画
  - ・ 事業内容
  - ・ 事業実施スケジュール
  - ・ 施設活用レイアウト図
- 3 運営体制
  - ・ 運営形態（営業時間、休日など）
  - ・ 人員配置（配置職種や人数など）
  - ・ 雇用方針（必要人員の確保方法など）
- 4 事業収支計画書及び資金計画書（10年間）
- 5 地域との関わりについて
  - ・ 地域との交流や連携、地域活動への支援、雇用機会の創出など、地域活性化に向けた考えについて

※添付書類は任意様式

長沼町長 様

住 所

商号及び名称

代表者職氏名

㊞

## 価 格 調 書

マオイゴルフリゾート内（フラワーパークエリア）活用事業に係る公募型プロポーザル実施要項に記載された内容を承諾のうえ、購入希望価格を下記のとおり提出します。

記

### 1. 購入希望価格(土地購入価格(建物は無償譲渡))

十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

※ 購入希望価格も契約候補者を選定する際の審査対象となります。

※ 金額の頭には「¥」を記入してください。

※ 消費税抜き価格を記載してください。

長沼町長 様

住 所

商号及び名称

代表者職氏名

㊞

## 公募型プロポーザル応募辞退届

令和 年 月 日付で参加表明を行った次の事業に係る公募型プロポーザルへの  
応募を辞退します。

- 1 事業名 マオイゴルフリゾート内（フラワーパークエリア）活用事業

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

長沼町長 様

住 所

商号及び名称

代表者職氏名

④

## 質 問 書

マオイゴルフリゾート内（フラワーパークエリア）活用事業の公募型プロポーザルについて、次の項目を質問いたします。

実施要領ページ・項目	質問内容

※記載欄が不足する場合は、追加してください。

□連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX