様式１

仕様書等に対する質問書

　　年　　月　　日

　一般社団法人ジャパン・コスメティックセンター　あて

・委託業務名　コスメスタートアップ起業支援業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人（団体）名 | |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問事項１ | | |
| 質問事項２ | | |
| 質問事項３ | | |
| 質問事項４ | | |

※欄が足りない場合は、行を増やして記載してください。

様式２－１

　参加資格確認申請書（単独提案用）

　年　月　日

一般社団法人ジャパン・コスメティックセンター　様

所在地

法人（団体）名

職氏名　　　　　　　　　　　　印

生年月日

下記委託業務のプロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、実施要領における参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。また、必要な場合は、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委託業務名 | | コスメスタートアップ起業支援業務 |
| 本業務実施に係る責任者 | 責任者　職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

○添付書類

□　会社概要

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

様式２－２

　参加資格確認申請書（共同提案用）

　年　月　日

一般社団法人ジャパン・コスメティックセンター　様

共同事業体の名称

（幹事者）

所在地

法人（団体）名

職氏名　　　　　　　　　　　　印

生年月日

下記委託業務のプロポーザルに参加したいので、幹事者及び別紙の共同事業体の合計（　）者から構成される共同事業体を結成し、一般社団法人ジャパン・コスメティックセンター（以下、「JCC」という。）との間における下記事業に関する権限を幹事者に委任して、必要書類を添えて申請します。

また、受託者に選定された場合は、各構成員は受託者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債権の履行に関し、連帯して責任を負います。

なお、実施要領における参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。また、必要な場合は、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委託業務名 | | コスメスタートアップ起業支援業務 |
| 共同事業体の名称 | |  |
| 共同事業体の  幹事者 | 法人（団体）名 |  |
| 責任者　職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

【委任事項等】

|  |  |
| --- | --- |
| 委 任 事 項 | １　業務委託に係るプロポーザル参加に関する件  ２　契約に関する件  ３　経費の請求受領に関する件 |
| 共同事業体の成立、解散の時期及び  委任期間 | 令和2年　　月　　日から当該業務委託終了後３か月を経過する日まで。ただし、当共同企業体が上記業務の受託者とならなかった場合はただちに解散します。また当共同事業体の構成員の脱退又は除名については、事前にJCCの承認がなければこれを行うことができないものとします。 |

【類送付等連絡先（幹事者）】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 | フリガナ |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話・FAX番号 | 電話  FAX |
| 電子メールアドレス |  |

様式２－２　別紙

件名：コスメスタートアップ起業支援業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加申込者（幹事者以外の共同提案者・委任者） | | 共同事業体の名称 |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |

様式３

実　績　書

法人（団体）名

○実績（過去３年程度）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施時期  (年月) | 依頼者  （発注者） | 業務名称 | 概要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※自社で企画した同等業務実績を記載すること。

　※特に、行政関係機関からの受託実績は必ず記入すること。

　注)表の項目は、業務の種類、性質等により適宜修正して使用すること。

　　　適宜関係資料を添付しても差し支えない。

様式４

提案書（送付）

・委託業務名　コスメスタートアップ起業支援業務

上記委託業務のための提案書類を別添のとおり提出いたします。

＜提案書類＞

１　提案書

２　提案資料

　□実施スケジュール案

□業務実施体制表

□実績書

　　□見積書

　　年　　月　　日

　一般社団法人ジャパン・コスメティックセンター　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　共同事業体名（共同事業体の場合）

所在地

法人（団体）名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

様式５

参加辞退届

　　年　　月　　日

一般社団法人ジャパン・コスメティックセンター　様

コスメスタートアップ起業支援業務に係るプロポーザルへの参加申込みを行いましたが、都合により参加を辞退します。

所在地

法人（団体）名

代表者職氏名　　　　　　　　　印