様式１

**参加表明書**

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　山本　一太　あて

 　　　　 　　　所 在 地

事業者名

代表者名

　令和７年９月１７日付で公告された群馬県橋梁情報管理システム改修業務委託の公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

記

【連絡先】

　　・担当部署

　　・担当者役職

　　・担当者氏名

　　・電話番号

　　・ＦＡＸ番号

　　・メールアドレス

※１　連絡先は、電話等で照会したときに説明できる担当者を記入してください。

様式１－２

実　施　体　制　表

|  |  |
| --- | --- |
| １．申　請　者 | （名称及び代表者名） |
|  | 氏名又は名称 |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| 資本金又は出資金 | 　　　万円 | 従業員数 | 　　　　名 | 創業年月 | 年　　月 |
| 主たる事業内容 |  |
| 担当者 | 役　職 |  | 氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| ２．実施体制（組織図等） |  |

様式１－３

同種・類似業務の主な実績

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 同種類似の別 | 年度 | 事業名 | 契約の相手方 | 業務内容 | 契約額（千円） |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |

※３件以内で記載すること。

様式１－４

協力会社実施体制表

|  |  |
| --- | --- |
| １．協　力　会　社 | （名称及び代表者名） |
|  | 氏名又は名称 |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| 主たる事業内容 |  |
| 担当者 | 役　職 |  | 氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| ２．協力企業が必要な理由　　（技術的特徴等） |  |
| ３．実施体制　　（組織図等）　　　　　　 |  |

注）当該業務の一部を再委託する場合又は学識経験者等の技術協力を受けて業務を実施する場合に作成すること。ただし、業務の主たる部分を再委託してはならない。