

別紙様式1 (単独事業者の場合)

SSP 構想 PR 動画制作業務委託に係る企画コンペ参加申込書

令和 年 月 日

SAGA2024・SSP 推進局 SSP 総括監 様

住 所
会 社 名
ふりがな
代表者氏名
代表者の生年月日

SSP 構想 PR 動画制作業務委託に係る企画コンペに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4の規定のいずれにも該当しない者であること、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。県が必要な場合には、佐賀県内の県税事務所及び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		SSP 構想 PR 動画制作業務(令和5年10月3日付公示)
本業務実施に係る責任者	職・氏名	
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail	
プロジェクター・スクリーンの使用		(いずれかにチェック) <input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし

○必要書類 (有・無) ※添付書類有の場合、書類名を記入

.

別紙様式1-2 (共同事業体の場合)

SSP 構想 PR 動画制作業務委託に係る企画コンペ参加申込書

令和 年 月 日

SAGA2024・SSP 推進局 SSP 総括監 様

共同事業体名称
代表者
所在地
会社等名
代表者^{ふりがな}氏名
代表者生年月日

SSP構想PR動画制作業務委託に係る企画コンペに参加したいので、代表者及び共同提案者の合計()者から構成される共同事業体を結成し、SAGA2024・SSP推進局 SSP総括監との間における下記事項に関する権限を代表者に委任して、必要書類を添えて申請します。

また、全構成員が地方自治法施行令第167条の4の規定のいずれにも該当しない者であること、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。県が必要な場合には、佐賀県内の県税事務所及び佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、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務の履行に関し、連帯して責任を負います。

記

委託業務名		SSP 構想 PR 動画制作業務(令和5年10月3日付公示)
本業務実施に係る責任者	職・氏名	
	電話番号	
	FAX 番号	
	E-mail	
プロジェクター・スクリーンの使用		(いずれかにチェック) <input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし

参加申込者（代表者以外の共同提案者・委任者）

共同事業体の名称

会社等名	
ふりがな 代表者氏名 生年月日	
所在地	〒
会社等名	
ふりがな 代表者氏名 生年月日	
所在地	〒

委任事項等

委任事項	1 業務委託に係る企画コンペの参加に関する件 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 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、当共同事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 SAGA2024・SSP 推進局 SSP 総括監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。

○必要書類（有・無） ※添付書類有の場合、書類名を記入

・

同種業務の履行実績調書

商号又は名称 _____

過去2年間に、同種の業務を企画・履行した実績は、下記のとおりです。

実施時期 (年月)	依頼者 (発注者)	業務名	業務概要

※特に行政関係機関からの受注実績は必ず記入すること。

※同種業務により制作した成果物の写真等資料があれば、併せて提出すること。

仕様書等に対する質問書

令和 年 月 日

SAGA スポーツピラミッド推進グループ あて

- ・委託業務名 SSP 構想 PR 動画制作業務委託

会社名		
連絡先	担当者名	
	電話番号	
	メールアドレス	
質問事項		