（様式１）

　　年　　月　　日

愛知県知事　殿

住所

法人等名

代表者職・氏名

「外国人旅行者体験コンテンツ（ＯＴＡ向け）造成支援委託業務」

提案応募書

「外国人旅行者体験コンテンツ（ＯＴＡ向け）造成支援委託業務」のプロポーザルに参加したいので、同募集要領に基づき、別添のとおり関係書類を添えて申し込みます。

なお、書類の記載内容については、事実に相違ないことを誓約します。

１　応募資格（※以下の全ての要件を満たすこと）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　　目 | チェック |
| 過去５年において、当委託内容に類する業務実績を有し、本委託業務の遂行に必要な経験及びノウハウを十分に有していること。 |  |
| 旅行業法の第１種又は第２種旅行業登録を有する者であること。 |  |
| 愛知県会計局が作成した最新の「入札参加資格者名簿」に登載され、以下の営業種目分類のいずれにも該当する者であること。  大分類「03.役務の提供等」  中分類「03.映画等製作・広告・催事」－　小分類「02.広告」  　　中分類「07.調査委託」　　　　　　　－　小分類「16.観光関係調査」  　　中分類「13.旅客業」　　　　　　　　－　小分類「01.旅行」 |  |
| 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4（一般競争入札の参加者の資格）の規定に該当しない法人であること。 |  |
| 愛知県からの資格指名停止の措置を提案書受付期限に受けていないこと。 |  |
| 国税及び地方税を滞納していないこと。 |  |
| 宗教活動や政治活動を主たる目的とした団体ではないこと。 |  |
| 「愛知県が行う事務及び事業からの暴力団排除に関する合意書（平成24年６月29日付け愛知県知事等・愛知県警察本部長締結）」に基づく排除措置を受けていないこと。 |  |

２　担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 |  | | |
| 所　属 |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 電　話 |  | F A X |  |
| E-mail |  | | |

（様式２）

業務実施体制

１　実施体制図

|  |
| --- |
| ※県の窓口となる担当者は、主担当者と副担当者の２名体制とすること。  ※業務実施にあたって地域のＤＭＣ等と連携する場合は、連携先も含めて記載することとし、役割分担についてもできるだけ具体的に記載すること。 |
| （特徴・特にアピールしたい点など） |

２　統括責任者・業務担当者の資格・実績等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **統括責任者** | | | |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 所属・職名 |  | | |
| 専門分野 |  | | |
| 担当する  業務の内容 |  | | |
| 業務に関連する資格・  実績等 |  | | |
| **業務担当者** | | | |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 所属・職名 |  | | |
| 専門分野 |  | | |
| 担当する  業務の内容 |  | | |
| 業務に関連する資格・  実績等 |  | | |

※本事業の専任者及び業務を担当する者すべてについて作成すること。