様式１

「自立のための ３歩の住まい」広報用ＶＲコンテンツ制作業務委託

企画提案参加表明書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人ふじのくに医療城下町推進機構

理事長　　大須賀　淑郎　様

所 　在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　 　　　 　　印

下記業務について、企画提案の参加を表明します。

なお、「自立のための ３歩の住まい」広報用ＶＲコンテンツ制作業務委託公募要領の「３．企画提案参加資格」のすべての条件に該当していることを誓約します。

記

１　公告日　令和７年８月７日（木）

２　業務名　「自立のための ３歩の住まい」広報用ＶＲコンテンツ制作業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

様式２

企　画　提　案　書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人ふじのくに医療城下町推進機構

理事長　　大須賀　淑郎　様

所 　在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　 印

当社は、下記業務の企画提案を提出します。

記

１　業務名　「自立のための ３歩の住まい」広報用ＶＲコンテンツ制作業務委託

２　担当者連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |

口座振込先　金融機関名

　　　　　　支店名

　　　　　　口座種類

　　　　　　口座番号

　　　　　　口座名義人（カナ）

（注意）　法人その他の団体にあっては、以下の項目についても記載すること。

　　　　　責任者　職・氏名

　　　　　作成者　職・氏名