【様式１】

令和　年　　月　　日

　ＳＭＴＳ２０２５「青森県ブース」実行委員会

　　委員長　山谷　哲司　殿

**参　加　申　込　書**

　ＳＭＴＳ２０２５「青森県ブース」企画運営等業務企画提案競技に参加したいので申し込みます。

　なお、私は、実施要領「４　参加資格要件」を満たし、本書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。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は事業所所在地 |  |
| （ふりがな）  商号又は名称 |  |
|  |
| （ふりがな）  代表者職・氏名 |  |
|  |
| 担当者及び連絡先 | 所　属  担当者  電　話  ＦＡＸ  E-mail |
| 備　　　考 |  |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４縦長とする。

【様式２】

令和　年　月　日

　ＳＭＴＳ２０２５「青森県ブース」実行委員会

　　委員長　山谷　哲司　殿

所 在 地

商号又は名称

代表者名

ＳＭＴＳ２０２５「青森県ブース」企画運営等業務　企画提案書

ＳＭＴＳ２０２５「青森県ブース」企画運営等業務の募集について、本書のとおり応募します。

　なお、私は、実施要領「４　参加資格要件」を満たし、本書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。

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

**１　総括責任者、業務担当者及び会社の概要について**

＜総括責任者＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 年齢 | 役職 | 経験年数 | 主な業務内容 |
|  |  |  |  |  |

　＜業務担当者＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 年齢 | 役職 | 経験年数 | 主な業務内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　※当業務を実際に担当することとなる者を記載すること。

　　業務担当者が3名以上いる場合は、本様式を修正の上、全員分を記載すること。

**〔会社の概要〕**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名  (法人名、事業者名) |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 資本金等 |  | | |
| 設立時期 |  | | |
| 従業員数 |  | | |
| 過去3年間の  売上高（千円） | 令和３年度 | 令和４年度 | 令和５年度 |
|  |  |  |

**２　過去の展示会における類似のブース企画・運営業務の実施実績**

|  |  |
| --- | --- |
| 展示会名 |  |
| 開催年月 |  |
| 開催場所 |  |
| 発注者名 |  |
| 受託金額 |  |
| 業務内容 |  |

　※これまでの実施実績のうち、主要なものを記載することとし、適宜、様式を追加すること。

**３　業務執行体制**

|  |
| --- |
|  |

※当業務実施に係る人員体制や組織の構成、業務集中時の応援体制及び危機管理体制について記載すること。