（様式第１号）

提案者に関する概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 従業員数 |  |
| 連絡担当者 | 事業所名：  所属：  役職：  氏名：  電話：  E-mail： |

*※グループで提案する場合には、事業者ごとに作成してください。また、代表企業については、商号又は名称の欄にその旨を記載してください。*

（様式第２号）

企画提案概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 提案者名 |  |
| 事業の名称 | *※この欄に記載された内容は公表します。* |
| 事業の概要 | *※提案を採択した場合は、この欄に記載された内容は公表します。* |
| 事業  スケジュール |  |
| 提案上の  グループ構成 | 有（グループの構成員名、役割を記載） 無 |
| 提案に関連  する事業実績 |  |

（様式第３号）

企画提案書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| *※企画提案概要書に記載できない提案者ならではの創意工夫、独創的な発想、経営ノウハウ、事業スキーム等について具体的に記載してください。特に募集要項５-(2)-エに示す審査項目に係る内容は可能な限り具体的に記載するようお願いします。記載しきれない場合は、別紙（Ａ３片面１部まで）を追加してください。* | |

（様式第４号）

年　　月　　日

藤沢市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

誓約書

藤沢市公共資産パートナーシップ提案制度運用指針及び募集要項（以下「要項等」という。）に基づく提案書類一式を提出します。この提案に当たり、要項等に定める事項を遵守するとともに、要項等に定める提案要件を全て満たすこと、提出書類の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

万が一、誓約内容に相違があった場合は、本提案に係る参加資格を取り消されることについて異議を申し立てません。

以　上

*※グループで応募する場合は、構成員ごとに提出してください。*

（様式第５号）

年　　月　　日

藤沢市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

現地調査申込書

藤沢市公共資産パートナーシップ提案制度への参画を検討するに当たり、次の物件について現地を調査したいので申し込みます。

【対象物件名】

【調査希望日時】　第１希望　　　月　　日（　）　　：　　～　　：

第２希望　　　月　　日（　）　　：　　～　　：

第３希望　　　月　　日（　）　　：　　～　　：

【参加予定者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 役　職 | 氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【担当者連絡先】　氏　名：

電　話：

E-mail：

※「電話」は調査日当日に連絡可能な電話番号を記入してください。

（様式第６号）

年　　月　　日

藤沢市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

事前相談申込書

藤沢市公共資産パートナーシップ提案制度への参画を検討するに当たり、事前相談をしたいので申し込みます。

【相談の内容】

|  |
| --- |
|  |

【相談希望日時】　第１希望　　　月　　日（　）　　：　　～　　：

第２希望　　　月　　日（　）　　：　　～　　：

第３希望　　　月　　日（　）　　：　　～　　：

【参加予定者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 役　職 | 氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【担当者連絡先】　氏　名：

電　話：

E-mail：

（様式第７号）

年　　月　　日

藤沢市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加辞退届

年　月　日付けで申し込みました、藤沢市公共資産パートナーシップ提案制度への参加を辞退します。

（様式第８号）

年　　月　　日

藤沢市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

出席者報告書

藤沢市公共資産パートナーシップ提案制度に関するプレゼンテーションへの出席者を次のとおり報告します。

【出席者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 役　職 | 氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【緊急連絡先】　氏　名：

電　話：