



**新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン計時・計測業務プロポーザル参加申込書兼誓約書**

新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン実行委員会  
 会長 吉住 健一 宛て

新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン計時・計測等業務委託に係るプロポーザル募集要項中6の規定により、下記のとおり新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン計時・計測業務委託に係るプロポーザルに応募します。

なお、プロポーザルの申込みにあたり、同募集要項中5の参加資格を満たすこと及び記載内容に虚偽がないことを誓約します。

参加申込日： 年 月 日

事業者の名称				代表者の印
事業所の所在地				
代表者の職及び氏名				
業務を実際に行う部門	所在地			
	担当部署名	電話番号		
	担当者氏名 (2名)			
	E-Mail	FAX番号		
設立年月日	資本金			
最近3年間の売上高 ※会計期間 4月～3月	平成27年度	平成28年度	平成29年度	
従業員数	名 うち、上記部門従業員数 名			

**フルマラソン又はハーフマラソン大会における主な計時・計測業務実績**

(記載欄が不足する場合は、コピー等を行い、別紙に記載のうえ割印を押印してください。)

1	大会名			
	主催者			
	開催場所	開催年月日		
	地方自治体(実行委員会形式を含む)主催・共催の大会を受注している場合			
	発注者名	金額(千円)		
	契約件名			
	契約期間			
2	大会名			
	主催者			
	開催場所	開催年月日		
	地方自治体(実行委員会形式を含む)主催・共催の大会を受注している場合			
	発注者名	金額(千円)		
	契約件名			
	契約期間			





**新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン計時・計測等業務に係る質問書**

新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン実行委員会  
 会長 吉住 健一 宛て

新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン計時・計測等業務委託に係るプロポーザルについて、新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン計時・計測等業務委託に係るプロポーザル募集要項中9の(1)の規定により、下記のとおり質問します。

記

質疑日	年 月 日	
件 名	新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン計時・計測等業務委託に係るプロポーザル	
事業者名		
質 疑	1	
	2	
	3	
	4	
	5	



# 会社概要 正本

事業所名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (代表者印)



# 会社概要



# 企画提案書 正本

事業所名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (代表者印)



# 企画提案書



# 見積書

第18回新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン  
件名 における計時・計測等業務委託

---

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円		

(税抜き)

上記のとおり、見積ります。

年 月 日

新宿シティハーフマラソン・区民健康マラソン実行委員会  
会長 吉住 健一 宛て

事業者名

所在地

代表者名

(印)

(金額は1、2、3、4、5・・・を使用し、頭初に必ず¥を記入してください。)

(見積りの内訳(明細)を1部添付してください。)