

[様式1]

令和7年 月 日

いわき市病院事業管理者 様

公募型プロポーザル参加届

法人名

法人の所在地

代表者職氏名

次の業務の企画提案書募集に参加します。

【業務名】

いわき市医療センターPR動画作成業務

※ 参加する場合は、[様式2] 会社概要・業務実績表を添付すること。

担当部署： _____

氏 名： _____

電話番号： _____

F A X： _____

E-mail： _____

会社概要・業務実績表

会社名		
本社所在地		
設立年月日		
資本金		
直近の年間売上高		
従業員数		
会社業務内容		
会社の特色等		
同種の業務に関する実績	発注者	業務内容（※受注年も必ず記載）
	民間	
	国・自治体	

※ 既存の資料（会社パンフレット等）で同項目が網羅されている場合は、これに替えることができるものとする。

いわき市病院事業管理者 様

企画提案書（表紙）

提案者（法人）名 _____

法人の所在地 _____

代表者職氏名 _____

下記について、企画提案書を提出します。

1 件 名 いわき市医療センターPR動画作成業務

2 提出書類

(1) 様 式 見積書〔様式4〕

(2) 添付資料 工程表、業務実施体制

注) 添付資料の様式は自由とする。

担当部署 : _____

氏 名 : _____

電話番号 : _____

F A X : _____

E-mail : _____

注) 表紙を除き、企業名称、商品名、ロゴマーク等、提案企業が類推できる記載表現はしないこと。

[様式4]

令和7年 月 日

いわき市病院事業管理者 様

見 積 書

提案者（法人）名 _____

法人の所在地 _____

代表者職氏名 _____ 印

「いわき市医療センターPR動画作成業務」企画提案に、下記金額にて見積します。

件 名 いわき市医療センターPR動画作成業務

金 _____ 円

*内訳書、経費計算書（任意様式）を添付すること。

*消費税相当額（10%）を含む金額とすること。

いわき市病院事業管理者 様

質 問 書

「いわき市医療センターPR動画作成業務委託公募型プロポーザル実施要領」等について、以下のとおり質問します。

提案者（法人）名				質問番号	
担当者	会社名				
	フリガナ 氏名			所 属	
	電話番号		所在地		
	FAX番号		E-mail		
質問事項					

- (1) 質問は、簡潔かつ具体的に記載すること
- (2) 質問事項は、様式1枚につき1件とすること。
- (3) 質問が複数あるときは様式を複写し、質問番号に通し番号を記載して提出すること。