[様式第１号]

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会

会長　　陣内　芳博　様

住　　所

商　　号

又は名称

代 表 者

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

参　加　表　明　書

佐賀県社会福祉協議会 新型コロナウイルス感染症に係る緊急小口資金等特例貸付における債権管理業務委託に係るプロポーザル募集要領に基づくプロポーザルに参加希望のため、参加表明書を提出します。

[様式第２号]

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会

会長　　陣内　芳博　様

住　　所

商　　号

又は名称

代 表 者

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

提　　案　　書

佐賀県社会福祉協議会 新型コロナウイルス感染症に係る緊急小口資金等特例貸付における債権管理業務委託に係るプロポーザル募集要領に基づき、企画提案書及び添付資料を提出します。

なお、記載内容は事実に相違ありません。

[様式第３号]

業務委託契約等実績書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 実績１ | 実績２ | 実績３ |
| 発注者（担当部署） |  |  |  |
| 所在地 |  |  |  |
| 契約期間 |  |  |  |
| 契約金額 |  |  |  |
| 契約名・業務内容（具体的に） |  |  |  |
| 業務従事者人数（役割・人数） |  |  |  |

[様式第４号]

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 経歴・沿革 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員 | 役員 | 名 |
| 正社員 | 名 |
| パート・アルバイト等 | 名 |
| 本店所在地 |  |
| 支店・営業所数 | か所 |
| 業務内容 |  |
| 損害賠償保険加入の有無 | 有　・　無 | 保険の名称 |