様式第１号

平成２９年　　月　　日

メタン発酵によるバイオマス活用事業実現可能性調査業務公募型プロポーザル

参加申込書

　　大熊町長　　渡辺　利綱　様

　メタン発酵によるバイオマス活用事業実現可能性調査業務公募型プロポーザルに参加申し込みいたします。

名　　　　　　称

住所または所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【担当者連絡先】

　担当者氏名：

担当者所属：

　電話番号：

　ＦＡＸ番号：

　E-mail：

様式第２号

平成２９年　　月　　日

メタン発酵によるバイオマス活用事業実現可能性調査業務公募型プロポーザル

質問書

大熊町長　　渡辺　利綱　様

　　（担当：産業建設課）

質問者

　　　　名称

　　　　住所または所在地

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【担当者連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

担当者所属：

　電話番号：

　ＦＡＸ番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

　次のとおり質問があるので提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問の項目 | 質問の内容 |
|  |  |

* 質問は簡潔且つ具体的に記入すること。
* 記入欄が不足する場合は、欄を拡張して記入のこと。

様式第３号

平成２９年　　月　　日

メタン発酵によるバイオマス活用事業実現可能性調査業務公募型プロポーザル

誓約書

大熊町長　　渡辺　利綱　様

　　　　名称

　　　　住所または所在地

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　メタン発酵によるバイオマス活用事業実現可能性調査業務公募型プロポーザルに参加するにあたり、次の事項を遵守することを誓約します。

１　メタン発酵によるバイオマス活用事業実現可能性調査業務公募型プロポーザル実施要領に定められた要件を満たすこと。

２　本プロポーザルにおいて提出する書類の記載内容については、事実と相違ないこと。

３　メタン発酵によるバイオマス活用事業実現可能性調査業務公募型プロポーザル実施要領「３　参加資格要件」を満たさなくなった場合は、貴町に対して速やかに報告すること。

様式第４号

平成２９年　　月　　日

メタン発酵によるバイオマス活用事業実現可能性調査業務公募型プロポーザル

守秘義務誓約書

大熊町長　　渡辺　利綱　様

　　　　名称

　　　　住所または所在地

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　メタン発酵によるバイオマス活用事業実現可能性調査業務公募型プロポーザルに関連して、大熊町（以下「町」という。）より開示を受けた情報について、町から事前に書面による承諾を得ることなく第三者に対して開示または漏洩しないように守秘義務を負うことを誓約します。本誓約書に違反して秘密情報を使用、または第三者に開示もしくは漏洩した場合、町及び第三者に損害が発生したときは、その損害を賠償します。

　ただし、次の事項の場合には守秘義務を負わないこととします。

１　当該情報が、次の各号のいずれかに該当する場合

　（１）開示のときに既に公知であった情報、または既に当社が保有していた情報

　（２）開示後、当社の責によらず公知となった情報

　（３）守秘義務を負うことなく、第三者から適法に入手した情報

　（４）当社が独自に開発した情報

２　本業務の履行のために必要不可欠で、かつ受注者及び物件名が特定されていない範囲で当該情報を開示する場合

様式第５号

平成２９年　　月　　日

メタン発酵によるバイオマス活用事業実現可能性調査業務公募型プロポーザル

概算見積書

　　　　名称

　　　　住所または所在地

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

メタン発酵によるバイオマス活用事業実現可能性調査業務公募型プロポーザルに係る概算見積書について、各項目について承諾の上、下記の金額を提出します。

（※　下記金額は、取引に係る消費税及び地方消費税の額を加算したものとします。）

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金  額 |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

（消費税及び地方消費税を含む）

以上

※　金額は算用数字で記入し、金額の前の枠には「￥」を記入すること。