様式１

令和　　年　　月　　日

「ふくおかの魚フェア」の実施に係る事業説明会申込書

　「ふくおかの魚フェア」の実施に係る事業説明会について、次のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

* 受付期限：令和７年６月２５日（水）１７時１５分まで

様式２

令和　　年　　月　　日

「ふくおかの魚フェア」の実施に係る業務委託業者選定プロポーザルに係る質問書

　「ふくおかの魚フェア」の実施に係る業務委託業者選定プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| じ】  質問者 | 事業者名  担当者氏名  電話番号  ＦＡＸ番号  電子メール |  |
| 質問事項 |  | |
| 質問内容 |  | |

* 受付期限：令和７年７月１日（火）１２時００分まで
* 送信後に下記問い合せ先まで電話連絡して、必ず着信を確認してください。

問い合せ先ＴＥＬ：０９２－６４３－３５６３

様式３

「ふくおかの魚フェア」企画提案応募書

令和　　　年　　　月　　　日

福岡県知事　　　　　　　　　殿

農林水産部水産局水産振興課

　　　　　　　　　　　　　　所在地（〒　　　-　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　（E-MAIL　　　　　　　　　　　　　　　）

標記事業について、以下のとおり関係書類を添えて応募します。

添付書類

１　誓約書　（様式４）　　　　　　　　　　１部

２　企画提案書（Ａ４、任意様式）　　　　１０部

３　経費見積書　（任意様式）　　　　　　１０部

４　会社概要資料(従業員人数は必ず記載)　１０部

５　役員名簿　（様式５）　　　　　　　　　１部

様式４

誓約書

福岡県知事　　　　　　　　殿

農林水産部水産局水産振興課

令和　　年　　月　　日

所在地

商号・名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

「ふくおかの魚フェア」の実施に係る業務委託企画提案公募実施要領６の参加要件を全て満たしていることを誓約します。

様式５

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　員　名　簿  （法人名　　　　　　　　　　　　　　　　）該当する性別・年号を丸で囲んでください。 | | | | |
| 役職名 | ふりがな | 性　別 | 住所（都道府県名） | 生年月日 |
| 氏名 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
|  |  | 男・女 |  | 明・大・昭・平  　　　年　　月　　日 |
| ※役員全員を記載すること。  ※ふりがなを必ず記載すること。 | | | | |