

受 付 印

(様式 1)

プロポーザル参加申込書

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

㊞

「愛川町広告付き番号案内窓口受付システム設置事業」への参加を申し込みます。
なお、内容等に虚偽、相違等が無いことを誓約いたします。

記

(担当者連絡先)

住 所 ・ 名 称	
所 属	
担 当 者 名	
電 話	
F A X	
電子メール	

【確認事項】

愛川町広告付き番号案内窓口受付システム設置事業に参加するに当たり、次の事項を誓約します。

○地方自治法施行令(昭和 22 年政令第 16 号)第 167 条の 4 の規定に該当していません。

○愛川町暴力団排除条例（平成 23 年愛川町条例第 16 号）第 2 条第 4 号に掲げる暴力団員等又は同条第 5 号に掲げる暴力団経営支配法人等ではありません。

(様式 2)

愛川町広告付き番号案内窓口受付システム設置事業
質問書

令和 年 月 日

愛川町長様

所在地

商号又は名称

代 表 者

担当者 氏 名

所 属

所在地

電話

F A X

質 問 事 項

【事業担当課：質問書の提出先】

愛川町民生部住民課住民窓口班

電話：046-285-2111（内線3312）

電子メールアドレス：juumin@town.aikawa.kanagawa.jp（メール送信後、電話で着信の確認を行うこと。）

令和 年 月 日

愛川町長 様

代 表 者



氏名
所属
電話
FAX
電子メール

(提出書類)

1. 企画提案書提出書（様式3：本様式）：1部
2. 企画提案書（任意様式）：正本1部 写し5部

受 領 書	受付印
上記提出書類を受領しました。	
(担当：愛川町民生部住民課)	