

令和 年 月 日

(宛先) 高松市長

住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名

印

参加表明書

「高松第一高等学校生徒用端末導入」に係る提案公募に参加したいので、関係書類を添えて参加表明書を提出します。

なお、高松第一高等学校生徒用端末導入に係る提案公募実施要領の参加資格要件を全て満たし、提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

(担当者連絡先)

所属部署

担当者名

電話番号

F A X

E-mail

会社概要書

事業者名	
本社所在地	
代表者氏名	
電話・FAX番号	(電話) (FAX)
開設・創設年月日	
資本金	千円
従業員数	人 (令和 年 月 日現在)
事業概要	

本業務を担当する支店・営業所等の概要	
支店等の名称	
所在地	
従業員数	人 (令和 年 月 日現在)
電話・FAX番号	(電話) (FAX)

業務実績書

業務名	
業務概要	
履行期間	年 月 日 から 年 月 日
契約金額	
発注者	

業務名	
業務概要	
履行期間	年 月 日 から 年 月 日
契約金額	
発注者	

- ※1 業務内容は履行実績を確認できるように具体的に記入してください。
- ※2 発注者は、国、地方自治法（昭和22年法律第67号）第1条の3、で定める地方公共団体に限る。
- ※3 記載した業務の契約書等、業務実績が客観的に把握できる書類の写しを添付してください。

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

No. _____

質問及び回答書

令和 年 月 日

質問者

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

担当者氏名

電話番号

FAX

E-mail

業務名		高松第一高等学校生徒用端末導入
No.	質問事項	回答

※質問事項が多い場合は、本様式を適宜複写して利用してください。

(提出先) 高松市教育局

高松第一高等学校

TEL : (087) 861-0244

FAX : (087) 861-0246

E-mail : ichikoh01@city.takamatsu.lg.jp

(様式第5号)

令和 年 月 日

業務実施体制

(宛先) 高松市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

(業務実施体制)

業務名	高松第一高等学校生徒用端末導入
本業務に係る 業務責任者	1名(資格)
本業務の 全体実施体制	

令和 年 月 日

(宛先) 高松市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

見 積 書

次のとおり見積りします。

記

1 件 名 高松第一高等学校生徒用端末導入

2 見積金額

見積金額 (1)～(2)の計 ※(1)は総額		億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
		(うち、消費税及び地方消費税 ¥)								
内 訳	(1) 端末	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
		(うち、消費税及び地方消費税 ¥)								
		(端末月額： ¥)								
	(2) 端末保守	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
(うち、消費税及び地方消費税 ¥)										

- (注) 1. 金額欄アラビア数字の記入に当たっては、頭数字の前に¥の字を記入してください。
2. 見積金額は、消費税及び地方消費税を含めた金額を記入してください。

(様式第7号)

令和 年 月 日

辞 退 届

(宛先) 高松市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

高松第一高等学校生徒用端末導入の企画提案（プロポーザル）への参加を辞退しますので、辞退届を提出します。

辞退理由

提出先 高松市教育局

高松第一高等学校