

(様式2)

提案者・提案内容に関する基本事項

法人名等			
所在地			
資本金	_____円		
従業員数	計 _____名(事務系 _____名, 技術系 _____名, その他 _____名)		
本提案上のグループ会社	<input type="checkbox"/> 有 (以下に提案上のグループ会社名を記載) <input type="checkbox"/> 無		
提案名			
提案概要			
主たる担当者	氏名: _____ 年齢: _____歳(実務年数 _____年) 資格・業務実績等:		
同一・類似実務の実績	<input type="checkbox"/> 有 (以下に自治体名・概要を記載) <input type="checkbox"/> 無		
事業期間	_____年____月 から _____年____月(____年____か月) ※西暦で記入		
事業費	総額 _____千円(単年度: _____千円/年)		
資金調達	単位:千円	総額	単年度
	<input type="checkbox"/> 財産の貸付料・広告収入		
	<input type="checkbox"/> 光熱水費・保守費等の削減相当額		
	<input type="checkbox"/> 現行予算の流用(特記事項へ記入)		
	<input type="checkbox"/> 国・県等からの補助金・交付金		
	<input type="checkbox"/> その他(_____)		
	<input type="checkbox"/> 本市からの新たな支出		
	計		
資金調達の特記事項			
市内業者活用	<input type="checkbox"/> 有 (以下に概要を記載) <input type="checkbox"/> 無		
本市の協力を求める事項			
備考			

※ 報酬等のうち、本市への還元分がある場合は記載してください。