**別紙２**

ＦＡＸ送信票（０８８９－２０－９５２２）

**令和２年度仁淀ブルーＤＭＯアドバイス委託業務にかかる質疑書**

平成　　年　　月　　日

事業者名

担当者名

電話番号

質疑事項

（注意）

※質問１問につき１枚を使用し、できるだけ簡潔に記載すること。

※受付期限：令和２年５月７日（木）17時00分まで

**別紙３**

ＦＡＸ送信票（０８８９－２０－９５２２）

**令和２年度仁淀ブルーＤＭＯアドバイス委託業務**

**企画提案参加申込書**

平成　　年　　月　　日

　一般社団法人仁淀ブルー観光協議会

代表理事　　大山　端　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

代表者名

連絡先

（担当者　電話番号）

令和２年度仁淀ブルーＤＭＯアドバイス委託業務にかかるプロポーザルに参加を申し込みます。

　また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすことを誓約します。

※受付期限：令和２年５月１４日（木）17時00分まで

**別紙４**

**法　人　の　概　要　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **法　人　名** | |  | |
| **所　在　地** | | **〒** | |
| **代表者　職・氏名** | |  | |
| **従業員数等** | |  | |
| **設立年月** | |  | |
| **事業内容** | |  | |
| **資　格　要　件** | **高知県内に主たる事業所又は営業所等を置いている** | | **はい・いいえ** |
| **地方自治法施行令第167条の4に規定する者に該当** | | **はい・いいえ** |
| **「高知県の事務及び事業における暴力団の排除に関する規程」に基づく入札参加資格停止又は排除措置を受けている** | | **はい・いいえ** |
| **県税の滞納がある** | | **はい・いいえ** |
| **消費税及び地方消費税の滞納がある** | | **はい・いいえ** |

**別紙５**

**事　業　実　績　一　覧　表**

（商品造成、観光地域づくり、観光戦略策定、DMOアドバイザー等の類似業務の他、これまでの主な実績について簡単に箇条書きのこと）