**様式１**

|  |  |
| --- | --- |
| **受付番号** |  |

　　　　年　　月　　日

大阪デスティネーションキャンペーン推進協議会　御中

**「大阪デスティネーションキャンペーン（アフターキャンペーン）**

**プロモーション業務」企画提案公募**

**応　募　申　込　書**

|  |
| --- |
| 応募者 |
| 企業名等 |  |
| 代表者役職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡窓口 |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号（代表・直通） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

**様式２**

**「大阪デスティネーションキャンペーン（アフターキャンペーン）**

**プロモーション業務」企画提案公募**

**応　募　金　額　提　案　書**

年　　月　　日

大阪デスティネーションキャンペーン推進協議会　御中

　　　（申込者）

　　　　所在地

　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業者名及び代表者名）　　　　　　　　　　　　印

標記については、下記のとおりです。

なお、内訳は別紙のとおりです。

記

件名　大阪デスティネーションキャンペーン（アフターキャンペーン）プロモーション業務

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 |  | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注）金額には、**消費税及び地方消費税相当額を除くこと**。

金額は訂正しないこと。

金額記載の文字はアラビア字体とすること。

金額の頭に\記号を付けること。

明細については、添付すること。

（明細書には、事業者名や商標の表示等、応募者が類推できる記載は行わないこと。）

**様式３**

誓　　約　　書

　「大阪デスティネーションキャンペーン（アフターキャンペーン）プロモーション業務　企画提案公募要領」に規定する企画提案公募参加資格をすべて満たしていることを申告します。

必要な資格を満たしていないことが判明したときは、提案内容が失格となり、契約解除に伴う違約金の支払い、入札参加資格停止等の措置を受けても、異議を申し立てません。

大阪デスティネーションキャンペーン推進協議会　御中

　　年　　月　　日

受託者　所在地

 　商号又は名称

 　代表者職氏名

（共同企業体の場合は、代表企業が提出すること。）

**様式４**

障がい者の雇用状況について

【常用雇用労働者の総数が40.0人未満の事業所が記入】

事業者名：

|  |
| --- |
| 障がい者の雇用状況（令和７年　月　日） |
| 常用雇用労働者の総数（A） | 人 |
| 常用雇用障害者の総数（B） | 人 |

**様式５**

**質問票**

年　　月　　日

大阪デスティネーションキャンペーン推進協議会

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

（事務担当者）

所属部署

氏　名

電　話

ＦＡＸ

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

|  |
| --- |
| 質　疑　内　容 |
|  |