

(様式第1号)

「インバウンド受入地域拡大事業」委託業務に係る  
公募型プロポーザル参加申込書

平成27年(2015年) 月 日

長野県知事 阿部 守一 様  
(観光誘客課国際観光推進室扱い)

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名  
印

設立年月	昭和 ・ 平成 年 月
資本金	万円
従業者数又は専従職員数	名
事業概要	
年間売上高	万円
連絡責任者職氏名	
連絡先(電話・FAX等)	
E-mail アドレス	
会社等HP アドレス	

記載上の注意事項

- 1 資本金は、払込資本金額を記入してください。(制度上資本金がない法人は記載不要)
- 2 年間売上高は、申請直前営業年度の決算における年間売上高を記入してください。
- 3 従業員数は、申請直前に従事している職員を対象とし、代表者・役員も含めてください。  
ただし、非常勤役員は除いてください。
- 4 連絡責任者の連絡先は、電話等で照会したときに説明できる担当者名等を記入してください。

(様式第2号)

平成27年(2015年) 月 日

長野県知事 阿部守一様  
(観光誘客課国際観光推進室扱い)

団体名

代表者氏名 印

### 企画提案書等の提出について

「インバウンド受入地域拡大事業」委託業務の公募型プロポーザル方式に基づく企画提案書等を、  
下記のとおり提出します。

また、公募要領7に定める要件を満たしていることを誓約します。

### 記

1 企画提案書(任意様式)

2 添付書類

- (1) 経費見積書(委託業務に係る概算経費見積)(様式第3号)
- (2) 委託業務に係る体制及び作業スケジュール(A4版様式任意。企画提案書に含めることも可)
- (3) 会社概要又はパンフレット(写し可)

3 提出部数

企画提案書、添付書類とも8部

所在地〒	
担当者氏名	
担当部署	
電話	FAX
E-mail	

(様式第3号)

「インバウンド受入地域拡大事業」委託業務  
経費見積書

法人の名称： \_\_\_\_\_

県との委託契約希望額を計上すること。

見 積 額	円	①の金額を記載
-------	---	---------

(経費内訳)

項 目	金 額	内容、積算根拠
1 人件費	円	
2 事業費	円	
3 管理費	円	
小 計	円	
4 消費税等	円	
合 計	円	①

注1) 消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、経費見積額の上限は、11,880,000円(消費税及び地方消費税を含む。)としてください。

注2) 経費区分の標記は問いません。内容、積算根拠を明確に記載してください。

注3) 積算根拠が分かるよう、経費区分ごとに内訳を添付してください。(様式任意)