

参 加 申 請 書

令和 年 月 日

箕輪町長 白鳥 政徳

所在地
商号又は名称
代表者肩書及び氏名 ㊟

箕輪町防災交流施設みのわ BASE カフェコーナーの運営事業者選定プロポーザルについて、次のとおりであるので必要書類を添えて、参加を申請します。
なお、本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

商業・法人登記簿謄本（法人の場合） ※個人の場合は住民票	有 ・ 無
印鑑登録証明書	有 ・ 無
定款（法人の場合のみ）	有 ・ 無
決算書（法人の場合のみ）	有 ・ 無
納税証明書	有 ・ 無
暴力団又は暴力団員と密接な関係	有 ・ 無
営業に関する資格、免許の写し	有 ・ 無

※ 「資格有」の場合は、資格者証、登録証明書その他の資格等を有することが確認できる書面の写しを添付すること。

連絡先

担当部署名

担当者名

電話

Fax.

E-mail

辞 退 届 出 書

令和 年 月 日

箕輪町長 白鳥 政徳 様

所在地
商号又は名称
代表者肩書及び氏名 印

箕輪町防災交流施設みのわBASE カフェコーナーの運営事業者選定プロポーザルについて、令和 年 月 日付けで参加申請書を提出したところですが、辞退したいので届け出ます。

辞退の理由	
-------	--

※ 辞退届出書は、一次審査結果（通過）通知前まで提出することができます。一次審査結果（通過）通知後は辞退することができませんので、御了承ください。

連絡先 担当部署名 担当者名 電話 Fax. E-mail
--

質 疑 書

令和 年 月 日

箕輪町長 白鳥 政徳 様

所在地
商号又は名称
代表者肩書及び氏名 印

箕輪町防災交流施設みのわ BASE カフェコーナーの運営事業者選定プロポーザルについて、次のとおり質問します。

実施要領、仕様書等の該当箇所	質 問 内 容

連絡先

担当部署名

担当者名

電話

Fax.

E-mail

企 画 提 案 書

令和 年 月 日

箕輪町長 白鳥 政徳 様

所在地
商号又は名称
代表者肩書及び氏名 印

箕輪町防災交流施設みのわ BASE カフェコーナーの運営事業者選定プロポーザルについて、実施要領及び仕様書等の内容を十分に確認したうえで、企画提案書を提出します。
なお、企画提案書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

連絡先 担当部署名 担当者名 電話 Fax. E-mail
--

様式第5号

企 画 提 案 内 容

(箕輪町防災交流施設みのわ BASE カフェコーナーの運営事業者選定プロポーザル)

(1) 店舗運営体制・形態

① 運営方法について

(店舗の運営方針、営業時、集客が期待できるような取り組み等)

② 従業員の体制について

(従業員の配置、責任体制や緊急時の体制等)

③ 安全・衛生管理について

(店舗運営上の安全管理、食品衛生体制等)

④ 廃棄物の処理方法

(2) 店舗運営

①商品・サービスの構成

(提供メニューの内容、価格感等)

②クレーム・要望等への対応

③災害時の支援体制

(3) 収支計画

①収支計画

②出店に際し、アピールできる事項

(4) その他提案があれば、記入してください。

※ 必要に応じて、行・ページ数を増やしてください。

※ 必要に応じて、図表、写真等を挿入してください。

※ ページ数の上限は、10 ページとなります。