応 募 意 思 表 明 書

様式１

令和　　年　　月　　日

公益社団法人香川県観光協会会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 法人・団体名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

　瀬戸内遊覧クルーズ事業業務に関する公募について、公告の内容を了承し、応募意思を表明します。

なお、応募資格に掲げる各号すべての要件を満たしていることについて、事実と相違ないことを誓約します。

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

　【添付書類】

　　・決算状況を明らかにする書類（直近の事業年度分）

　　・登記事項証明書

　　・応募者の概要が分かる書類（会社案内、パンフレット等）

　　・香川県税等（すべての税目）に滞納のない旨の証明書及び法人税、消費税及び地方消費税に未納の税額のない旨の証明書

　　・旅行業法に基づく旅行業の登録を受けていることが分かる書類

 辞　　退　　届

様式２

令和　　年　　月　　日

公益社団法人香川県観光協会会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 法人・団体名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

　瀬戸内遊覧クルーズ事業業務に関する企画提案への参加を、次の理由により辞退します。

（理由）

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

瀬戸内遊覧クルーズ事業業務

様式３

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 提案参加申込者の名称 |  |
| 質問者の連絡先 | 部署 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 内容 |
|  |  |

適宜、行を追加して作成してください。