

「ふじみ衛生組合リサイクルセンターの更新・運営事業に
係る事業者選定支援業務」プロポーザル様式集

質 問 票

件名	ふじみ衛生組合リサイクルセンターの整備・運営事業に係る事業者選定支援業務
提出年月日	
商号又は名称	
担当者名	
電子メールアドレス	

●質問内容を下表にご記入ください（章・頁、文言等は正確に記載願います。）。

資料名	章・頁	質問事項
<input type="checkbox"/> 募集要項 <input type="checkbox"/> 業務仕様書 <input type="checkbox"/> 様式集		
<input type="checkbox"/> 募集要項 <input type="checkbox"/> 業務仕様書 <input type="checkbox"/> 様式集		
<input type="checkbox"/> 募集要項 <input type="checkbox"/> 業務仕様書 <input type="checkbox"/> 様式集		
<input type="checkbox"/> 募集要項 <input type="checkbox"/> 業務仕様書 <input type="checkbox"/> 様式集		
<input type="checkbox"/> 募集要項 <input type="checkbox"/> 業務仕様書 <input type="checkbox"/> 様式集		

※回答は、回答期間内に、順次、当組合のホームページに掲載します。

※質問事項は、記載された内容をそのまま掲載しますので、会社名などは記載しないでください。

※質問及び回答の内容は、実施要領又は契約書（仕様書）の一部として取り扱います。

参加申込書

年 月 日

(宛先) ふじみ衛生組合管理者

所在地

商号又は名称

代表者

印

「ふじみ衛生組合リサイクルセンターの整備・運営事業に係る事業者選定支援業務」プロポーザル募集要項に基づき、プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、本件に関する連絡先窓口は、次のとおりとします。

<連絡先>

1	担当部署	
2	担当者名	
3	電話番号	
4	FAX	
5	電子メールアドレス	

情報公開請求に関する提案書の取扱いについて

年 月 日

(宛先) ふじみ衛生組合管理者

所在地

商号又は名称

代表者

印

「ふじみ衛生組合リサイクルセンターの整備・運営事業に係る事業者選定支援業務」プロポーザル募集要項の規定に基づき、企画提案書に対する情報公開請求があった場合、下記のとおり取扱い願います。

記

公開に対する意思表示の内容 (いずれかにチェックをつけてください。)	<input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 一部公開 (※非公開部分は下記のとおり) <input type="checkbox"/> 全部公開
※「一部公開」の場合の非公開部分	
意見(公開に反対する理由)	
担当者	担当部署 担当者名 電話番号 F A X 番号 電子メール