

様式 第1号

令和 年 月 日

質 疑 書

No. _____

委託件名	佐渡トキマラソン 2021 記録計測業務委託
商号又は名称	
代表者氏名	
担当者氏名	
電話番号	
F A X 番号	
電子メール	

質 疑 事 項	
内 容	

(注1) 本用紙1枚(A4版)に質疑事項1件ずつ記入してください。

(注2) 本用紙1枚ずつ、右上のNo. に番号を付けてください。

様式 第2号

入 札 書

業務名 _____

入札金額 : _____ 円

佐渡トキマラソン公告第1号及び佐渡トキマラソン2021記録計測業務委託業者選定実施要領の入札条件及び契約条件を承認のうえ入札いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名

(代理人氏名

印

印)

佐渡トキマラソン実行委員長 様

様式 第3号

業務実施体制調書

1 総括責任者（予定）

氏名	
所属・役職	
業務経歴等	

* 業務経歴等：類似業務等を中心に記入ください。

2 業務担当者（予定）

氏名	
所属・役職	
担当業務	
業務経歴等	
氏名	
所属・役職	
担当業務	
業務経歴等	
氏名	
所属・役職	
担当業務	
業務経歴等	

* 業務担当者が3名以上の場合は、本様式を修正のうえ、全員分を記入してください。