【様式６】

令和　　年　　月　　日

　岩手県立平泉世界遺産ガイダンスセンター所長　様

参加者　住　　　　　所

商号又は名称

代表者職・氏名

担当者　所属部署名

氏　　　　　名

連絡先電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－ｍａｉｌ

**平泉世界遺産ガイダンスセンター事業運営等業務企画提案書**

　このことについて、次のとおり関係書類を添えて提出します。

記

１　課題への提案書

２　業務の実施体制

３　積算内訳書

４　会社概要及び過去５年間の同種事業の実績（様式３）

５　配置職員確認調書（様式４）