

様式 ア

担当者連絡先

所在地	
会社名	
担当部署名	
担当者名	
電話番号	
ファックス番号	
E-mailアドレス	

様式 イ

組 織 調 書

経 営 規 模	資本金		直近の決算期における売上高
	千円		千円
実 施 体 制	主任・担当 の区分	配置予定者氏名	担当する業務分野
※ ここに記入した者については、それぞれ配置予定者調書（様式工）を作成すること。			

※ 直近の決算書及び参加要請日から起算して 1 月前に当たる日から提案書の提出日までに発行された商業登記簿謄本（履歴事項全部証明書）を添付すること。

様式 ウ

業 務 等 実 績 調 書

件 名	
契約金額	
発注機関名	
担 当 課	
連 絡 先	
契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日
業務等の概要	
技術的特徴	

※ この調書は、1実績につき1枚作成すること。

※ 平成31年4月1日以降に契約したものを対象とする。

同種業務とは、ステージイベント、出店を伴うイベントを指す。

配置予定者調書

年 月 日現在

主任・担当の区分	担当する業務分野			
氏名				
所有資格（本件に関連するものについて、資格の名称及び取得年月日を記載し、写しを添付すること。）				
取得年月日	資格の名称			
業務経歴				
年 月 日	業務経歴			
履行実績				
主任・担当区分	契約年月日	発注機関	業 務 名	契 約 額
				千円
				千円
				千円

様式 才

参考見積書

第40回国民文化祭、第25回全国障害者芸術・文化祭  
長崎市実行委員会 会長 鈴木 史朗 様

住所

商号又は名称

代表者役職氏名

印

件 名 「ながさきピース文化祭 2025 プレイベント ダンス×芸術文化ブース」イベント企画・運営等業務

参考見積額 \_\_\_\_\_ 円  
(うち消費税及び地方消費税額 \_\_\_\_\_ 円)

内 訳

品 名	単位	数量	金額	摘要
小 計				
消費税及び地方消費税額				
合 計				

(値引き、マイナス計上の項目をしないこと)

履行期間 契約日～令和7年3月31日

履行場所 指定場所





様式シ

年 月 日

第40回国民文化祭、第25回全国障害者芸術・文化祭  
長崎市実行委員会 会長 鈴木 史朗 様

住所

商号又は名称

代表者名

印

TEL

FAX

### 質 問 書

「ながさきピース文化祭 2025 プレイベント ダンス×芸術文化ブース」イベント企画・運営等業務の  
提案書について、次の事項を質問いたします。

質問事項	回答



様式ス

年 月 日

商号又は名称  
代表者名 様

第40回国民文化祭、第25回全国障害者芸術・文化祭  
長崎市実行委員会 会長 鈴木 史朗

### 質問回答書

- 1 件名 「ながさきピース文化祭 2025 プレイベント ダンス×芸術文化ブース」  
イベント企画・運営等業務
- 2 回答日時 年 月 日
- 3 質問事項 別紙のとおり
- 4 質問回答書 別紙のとおり
- 5 追加説明資料 別紙のとおり

様式セ

年 月 日

商号又は名称  
代表者名 様

第40回国民文化祭、第25回全国障害者芸術・文化祭  
長崎市実行委員会 会長 鈴木 史朗

## ヒアリング予定表

1 場所

2 実施日時 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分

3 出席者

4 実施方法 説明は、提出された提案書のみを使用してください。  
追加資料の持ち込み等は禁止します。また、説明は 分程度で行い、 分  
程度の質疑応答とします。