【様式１】

参　加　表　明　書

令和６年　　月　　日

沖縄県中頭郡西原町字千原１番地

国立大学法人琉球大学

学　　　　長　　 　西　　田　　睦

代　 理　 人

財務担当理事　 大　　城　　功　殿

参加（代表）者

所在地

法人名

代表者名

令和６年１０月２５日付けで公告のあった「琉球大学キャリア教育センター企業広告デジタルサイネージ運用委託業務」に係る公募への参加について添付書類を添えて申請いたします。参加資格の確認をお願いいたします。

＜提出書類一覧＞（提出物に○を付すこと）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 提出物 |
| 企画提案書：６部 |  |
| 本学指定の審査回答フォーム（電子データにて提出すること）にて提出を求める各種資料（以下、提出書類を除く）：６部 |  |
| 会社案内、財務諸表、その他参考となる資料：６部 |  |
| 令和６年度資格審査結果通知書（全省庁統一資格）（写）：６部 |  |
| デジタルサイネージの運営に関して、２０１９年度以降、国立大学法人において実施している実績を有する場合は、それを確認できる書類：６部 |  |
| 企画提案書に基づき履行することの確約書：６部 |  |
| 概算見積書（様式4）：６部 |  |
| 放送枠及び料金設定が分かるもの：６部 |  |
| 個人情報チェックリスト：６部 |  |
| ワーク・ライフ・バランス等推進企業として法令に基づく認定を受けた企業、その他これに準ずる企業であった場合は、認定通知書の写し又は行動計画届出書の写し：６部（任意） |  |
| その他必要と思われる資料：６部 |  |

【様式２】

公募に関する質問書

　　令和６年　　月　　日

沖縄県中頭郡西原町字千原１番地

国立大学法人琉球大学

学　　　　長　　 　西　　田　　睦

代　 理　 人

財務担当理事　 大　　城　　功　殿

住所

事業者名

代表者氏名

　　担当者氏名

TEL

FAX

E-mail

「琉球大学キャリア教育センター企業広告デジタルサイネージ運用委託業務」公募に関し、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 様式・ページ数 |  |
| 質問内容 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 様式・ページ数 |  |
| 質問内容 | |