

(様式1)

応募申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 美馬観光ビューロー
代表理事 河野 圭佑 様

申込者 住 所
事業者名
代表者氏名

⑩

美馬市観光交流センター 藍染工房の運営を行いたいので申し込みます。

経営形態	個人 ・ 法人 (いずれかに○をしてください)
事業所の所在地 及び連絡先等	所在地： TEL () - FAX () -
創業及び資本金	(創業) 年 月 日 (資本金) 円
業種・業態 事業内容	

年間売上見込額	円
---------	---

担当者氏名 及び連絡先	職氏名： TEL () - E-mail：
----------------	------------------------------

(様式2)

応募に係る誓約書

令和 年 月 日

一般社団法人 美馬観光ビューロー
代表理事 河野 圭佑 様

住 所
事業者名
代表者

⑩

美馬市観光交流センター 藍染工房の運営候補者募集の申込みについて、次に掲げる事項に相違ないことを誓約します。

- 1 応募申込書の提出に際し、「美馬市観光交流センター 藍染工房運営候補者募集要項」について、その内容を十分理解したうえで申込みをします。
- 2 「美馬市観光交流センター 藍染工房運営候補者募集要項」の「4. 応募資格」に定める必要な資格を有します。

(様式3)

事業概要及び実績書

事業所名	(フリガナ)
代表者	(フリガナ)
所在地	(フリガナ)
沿革 (個人の場合は 個人の経歴)	・創業： 年 月 日 ・設立： 年 月 日
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
従業員数 (役員を除く)	名 (うち、パート： 人、アルバイト： 人)
U R L	
経営体制	役員 名 (うち、取締役 名、監査役 名)
会社等概要	
経営理念	
事業概要	

(様式4)

企 画 提 案 書

(1) 申込理由	
(2) 運営方針	
(3) 収支計画	
(4) 施設使用料	年額 円 (税抜き) [月額 円 (税抜き)]
(5) 月間売上計画	客 単 価 円
	1 日 当 り 客 数 人
	1 日 当 り 売 上 高 円
	月 間 売 上 高 円
(6) 賑わいの創出につながる取り組み	
(7) 地域及び美馬観光ビューローへの貢献	
(8) 藍染体験の対応方法・取組み等	
(9) 阿波藍日本遺産	

の活用についての 考え方			
(10)その他自由 提案			
(11)従業員計画	従業員 人(うち、パート: 人、アルバイト: 人) 新規雇用 人材確保及び育成(研修等)についての考え方 配置体制(現場責任者、指揮系統)等		
(12)保険加入	賠償責任保険等の保険加入	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
(13)開業資金の調 達方法及び使途	調 達 方 法 使 途	手持資金	円
		増資・資産売却等	円
		借入金	円
		その他	円
		計	円
	使 途	設備、内装等工事	円
		什器・備品類	円
		その他	円

(様式 5)

令和 年 月 日

応 募 辞 退 届

一般社団法人 美馬観光ビューロー
代表理事 河野 圭佑 様

申込者 住 所
事 業 者 名
代 表 者 氏 名

⑩

美馬市観光交流センター 藍染工房運営候補者募集要項に基づき、応募申込書類を提出しましたが、辞退いたします。

事業所の所在地 及び連絡先	所在地： TEL () - FAX () -
担当者氏名 及び連絡先	職氏名： TEL () - E-mail：

(様式 6)

質 問 書

(美馬市観光交流センター 藍染工房運営候補者募集)

令和 年 月 日

法人等の名称	(フリガナ)
(質問内容)	
担当者氏名 及び連絡先	職氏名 : TEL : E-mail :

(注)

- ・質問内容は、要点を簡潔に記載してください。
- ・FAX及び電子メールで提出される場合は、送信後に電話連絡（0883-53-8599 担当 枋谷）をお願いします。