様式第１号

令和７年　　月　　日

青 森 県 警 察 本 部 長　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

応 募 表 明 書

令和７年度の「特殊詐欺被害防止及び闇バイト加担防止動画制作並びにＳＮＳ等広告配信業務企画提案募集要領」の内容を了承し、提案募集に応じることを表明します。

なお、「特殊詐欺被害防止及び闇バイト加担防止動画制作並びにSNS等広告配信業務企画提案募集要領」の「６　応募資格」の要件は全て満たしていることを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者所属氏名 | |  |
| 連絡先 | 電　話 |  |
| F A X |  |
| E-mail |  |

様式第２号

令和７年　　月　　日

青 森 県 警 察 本 部 長　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

企 画 提 案 書

令和７年度の「特殊詐欺被害防止及び闇バイト加担防止動画制作並びにSNS等広告配信業務」に係る企画提案について別添のとおり必要書類を提出します。

様式第３号

令和７年　　月　　日

青 森 県 警 察 本 部 長　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

価 格 提 案 書

令和７年度の「特殊詐欺被害防止及び闇バイト加担防止動画制作並びにSNS等広告配信業務」については、下記金額により請け負うことを提案します。

|  |  |
| --- | --- |
| 提案価格 |  |

注１：上記価格には、消費税及び地方消費税を含む。

注２：内訳は別紙のとおり。

様式第４号

**事業者概要書**

**・　提案者の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所 在 地 | 本　社 （本　部） | 電話番号 |
| 本提案を担当する  事業所 | 電話番号 |
| 設立年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 本提案に類似・関連する業務に関する実績 |  | |
| 事業内容 |  | |