

## 提 案 者 の 概 要 書

### 1. 基本情報

会 社 名	
所 在 地	
代表者職・氏名	
設 立 年 月	
資 本 金	
従業員数	
主 な 事 業	

### 2. 本事業の担当予定者

部署・氏名	
電 話 番 号	
メールアドレス	
本事業での役割	

### 3. 映像・動画制作の実績

No.	発注者名	業務概要	納品年月	備考（医療動画等）
1				
2				
3				
4				
5				

### 4. YouTube・Web 動画への対応実績

YouTube 公開動画の制作実績	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
医療・健康系動画の制作実績	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

### 5. 愛媛県内の事業所

県内事業所の有無	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店・営業所 <input type="checkbox"/> なし
所在地（県内事業所）	

### 6. 愛媛県競争入札参加資格

登録状況	<input type="checkbox"/> 登録済み <input type="checkbox"/> 契約までに登録見込み
------	---

登録番号（登録済みの場合）	
---------------	--

記入日：令和 年 月 日

記入担当者名	
部署・役職	