（様式１）

プロポーザル参加表明書

　　年　　月　　日

奥出雲町長

　　糸　原　　　保　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　 　　　 　㊞

担当者名

電話番号

下記業務に係るプロポーザルに参加を申し込みます。

記

業務名　　第３期奥出雲町子ども・子育て支援事業計画策定業務

（様式２）

【業務名：第３期奥出雲町子ども・子育て支援事業計画策定業務】

質問書

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者連絡先 | 所属部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目（注） |  |
| 質問の内容 |  |

注：質問の対象となる書類（応募要領・標準要求書など）、ページ、項目などについて記入してください。

（様式３）

**会　社　概　要**

**１　会社概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 設立年月 | 年　　月 | 従業員数（人） | 人 |
| 資本金 | 千円 | 過去３年の財務諸表 | 別紙添付のこと（様式自由） |
| 業務内容 |  |
| ホームページアドレス |  |

**２　本業務責任者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 役職 |  |
| 所属 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

**３　本業務担当者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 役職 |  |
| 所属 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

※従業員数は、2024年4月1日現在のもの。

（様式４）

**事 業 実 施 体 制**

**【本業務責任者について】**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 勤務年数 |
| 資格・専門分野 |
| 主な経歴  |
| 年度 | 事業名 | 事業内容 | 発注者 |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 特記事項 |

**【本業務担当者について】**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 勤務年数 |
| 資格・専門分野 |
| 主な経歴  |
| 年度 | 事業名 | 事業内容 | 発注者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 特記事項 |

（様式５）

**企画提案書記載事項確認書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 記載頁 | 備考 |
| 必須項目 | 本業務に対する基本方針 |  |  |
| 実施スケジュール・実施体制 |  |  |
| 現行計画の現状及び課題の把握、分析 |  |  |
| 本町の現状や特徴をとらえた提案 |  |  |
| 調査結果の活用、効果的な提案 |  |  |
| 会議運営支援の考え方 |  |  |
| 子どもの意見聴取の活用方法 |  |  |
| 提案項目 | その他追加提案 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |

●　上記は、仕様書に記載している条件を満たしたうえでの企画提案であることにご注意ください。

●　追加提案項目が４つ以上ある場合は、適宜「提案項目」欄を増やしてください。

（様式６）

第３期奥出雲町子ども・子育て支援事業計画策定業務プロポーザル

**見　　積　　書**

　　年　　月　　日

（あて先）奥出雲町長

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　 　　　 　㊞

担当者名

電話番号

１　みだしの業務に係る経費

　　金　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税相当額を含む。）

２　内　訳

　　別紙「経費内訳書」（任意様式)のとおり

（様式７）

**事　業　実　績　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約相手方 | 業　務　名 | 業　務　概　要 | 履行期間 |
| 契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

※過去5か年の範囲とし、欄が不足する場合は適宜追加すること。

※実績を示す資料（報告書の概要等）があればコピーを添付すること。

**【セールスポイント】**

子ども・子育て支援事業計画策定に必要な知見、専門知識、ノウハウなどについてセールスポイントがあれば詳しく記入すること。

|  |
| --- |
|  |

（様式８）

辞　退　書

年　　月　　日

　糸　原　　保　様

住　　所

商号又は名称

代表者職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者氏名

電話番号

第３期奥出雲町子ども・子育て支援事業計画策定事業に係るプロポーザルの参加を都合により辞退します。

（理由）