令和　　年　　月　　日

　本巣市長　　藤　原　　勉　　様

住所

会社名

代表者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

**質問書**

　本巣市留守家庭教室業務支援システム導入及び運用業務について、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注）１．質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

　　２．記入欄が不足する場合は、追加してください。

様式１

令和年月日

**参 加 表 明 書**

　本巣市長　　藤　原　　勉　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記事業にかかる公募型プロポーザルについて、関係資料を添えて参加表明します。

　なお、本巣市留守家庭教室業務支援システム導入及び運用業務公募型プロポーザル実施要領を理解し、同要領に定められた参加資格及び業務実施条件を満たしていること並びに提出書類の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

記

（業務名）　本巣市留守家庭教室業務支援システム導入及び運用業務

様式２

**会 社 概 要 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社（団体）名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 代表者氏名 |  |
| ホームページURL |  |
| 主たる業務内容 |  |
| 資本金 | 円 |
| 売上高 | 円 |
| 従業員数 | 人 |

※　売上金は直近の決算期のものとし、会社概要など参考となる資料を添付してください。

様式３

**業　務　実　績　調　書**

平成２９年４月１日以降に市区町村が発注する同種類似業務を受託した実績は、次のとおりです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務の名称 | 発注機関名 | 業務概要 | 契約金額 | 契約期間 |
|  |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
|  |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
|  |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
|  |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
|  |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
|  |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |
|  |  |  |  | 千円 |  | 年 |  | 月から |
|  | 年 |  | 月まで |

※１　市区町村との契約実績（過去５年間）について、ＩＣＴ環境整備に関わる業務、ＩＣＴ支援員等の業務で実績がある場合は、可能な限り記載すること。

※２　必要に応じて行の追加、枠の調整等を行うこと。

※３　同種・類似業務実績に記載した業務については、契約書（鏡）の写し【発注者，契約日，契約期間が分かるもの】と企画の概要が確認できる仕様書等を添付してください。（１部）

様式４

**参加表明書等提出確認書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 様式 | サイズ | 提出部数 | 確認欄 |
| 参加表明書 | 様式１ | Ａ４ | １部 |  |
| 会社概要書 | 様式２ | Ａ４ | １部 |  |
| 業務実績調書 | 様式３ | Ａ４ | １部 |  |
| 登記事項証明書 |  |  | １部 |  |
| 参加表明書等提出確認書 | 様式４ | Ａ４ | １部 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先・担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号住所 |  |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| ＨＰアドレス |  |

様式５

令和　　年　　月　　日

**企 画 提 案 書**

　本巣市長　　藤　原　　勉　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和４年　月　　日付、本幼教第　　　　号で通知のありました下記業務に対する企画提案書について、別添のとおり提出します。

記

　（業務名）　本巣市留守家庭教室業務支援システム導入及び運用業務

様式６

**業　務　実　施　体　制**

業務責任者

|  |  |
| --- | --- |
| ①　氏名 |  |
| ②　所属・役職 |  |
| ③　保有資格等 |  |
| ④　業務経歴（直近５件まで） |
| 業務名 | 業務概要 | 契約先 | 契約期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

予定担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 | 保有資格等 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１　氏名にはふりがなをつけること。

※２　必要に応じて行の追加、枠の調整等を行うこと。

※３　記載した資格は、証明書の写し（登録番号・取得年月日）を添付すること。

様式８

**企画提案書等提出確認書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 様式 | サイズ | 提出部数 | 確認欄 |
| 企画提案書 | 様式５ | Ａ４ | １０部 |  |
| 業務実施体制 | 様式６ | Ａ４ | １０部 |  |
| 業務支援システム機能要件一覧 | 様式７ | Ａ４ | １０部 |  |
| 費用見積書 | 任意 | Ａ４ | １０部 |  |
| 企画提案書等確認書 | 様式８ | Ａ４ | １部 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先・担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号住所 |  |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| ＨＰアドレス |  |