（様式１）

参加表明書

委託業務名　もとす広域連合第９期介護保険事業計画策定業務

　標記の委託業務に係る公募型プロポーザルに参加することを表明します。

　本件に係る公募型プロポーザル実施要領３に定める参加資格を満たしていることを誓約します。

　なお、本参加表明書の記載事項については、添付書類も含め事実と相違ないことを誓約します。

令和４年　　月　　日

　もとす広域連合長　　藤　原　　勉　　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （提出者） | 住所 |  |  |
|  | 会社名 |  |  |
|  | 代表者名 |  | 印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （担当者） | 所属 |  |  |
|  | 氏名 |  |  |
|  | 電話番号 |  |  |
|  | 電子メール |  |  |

（様式２）

企 業 概 要 書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社（団体）名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 売上高 |  |
| 従業員数 |  |
| 事業分野及び内容 |  |
| 契約事務所名 |  |
| 契約事務所住所 |  |
| 契約事務所電話番号・ファクス |  |
| 契約事務所担当者名 |  |

（様式３）

業務実績

　過去５年以内に受注した本業務と類似した同種の主な業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関 |  |
| 業務概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | 業務名 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関 |  |
| 業務概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３ | 業務名 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関 |  |
| 業務概要 |  |

※　実績は、すでに完了した業務を対象とする。（最大３件まで）

※　業務概要については、特に業務を進める上で工夫した点、ＰＲできる点を記載する。

（様式４）

令和　　年　　月　　日

　もとす広域連合長　　藤　原　　勉　　殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （提出者） | 住所 |  |  |  |
|  | 電話番号 |  |  |  |
|  | 会社名 |  |  |  |
|  | 代表者名 |  |  | 印 |

業務提案書

　「もとす広域連合第９期介護保険事業計画策定業務」について、下記のとおり提案します。

記

　　　提出書類　　①業務提案書　※正本のみ要押印

　　　　　　　　　②価格提案書（様式任意）

　　　　　　　　　③業務実施体制（様式５）

　　　　　　　　　④業務工程表（様式任意）

　　　　　　　　　※正本１部、副本７部

（様式５）

業務実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 予定技術者名 | 所属・役職等 | 担当する業務分野 |
| 管理技術者 |  |  | 業務全体の総括管理 |
| 担当技術者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* １　氏名にはふりがなを付けること。

　　２　管理技術者と担当技術者の兼任は認めない。

　　３　複数の担当技術者を配置する場合は、分野ごとに主となる技術者を定め、担当する業務の欄に（主）と記入すること。

　　４　所属・役職等については、申請書の提出以外の企業に所属する場合には、企業名等も記載すること。

（様式６）

令和　　年　　月　　日

　もとす広域連合長　　藤　原　　勉　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 |  |  |
| 担当者名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ファクス |  |  |
| 電子メール |  |  |

質問書

　「もとす広域連合第９期介護保険事業計画策定業務」に係るプロポーザルに関し、下記のとおり質問します。

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

※　記入欄が足りない場合は、記入欄を追加してください。

（様式７）

辞退届

令和　　年　　月　　日

　もとす広域連合長　　藤　原　　勉　　殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 |  |  |  |
|  | 会社名 |  |  |  |
|  | 代表者名 |  |  | 印 |
|  | 電話番号 |  |  |  |

　もとす広域連合第９期介護保険事業計画策定業務に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

　なお、本件に係る情報は厳正に取扱い、秘密を保持します。また、貴殿に対してご迷惑をおかけしません。