（様式第１号）

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日提出

（あて先）小矢部市長

事業所名

代表者名

当社は、小矢部市が実施する「第３期小矢部市子ども・子育て支援事業計画策定等支援業務」の公募型プロポーザルに参加し、企画提案書を提出する意思を表明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 担当者 |  |
| 電 話 |  |
| Ｅメール |  |

（様式第２号）

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名　 |  |
| 代表者名　 |  |
| 本社所在地 |  |
| ホームページ |  |
| 会社設立年月 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 支店等　（令和４・５年度小矢部市物品購入等入札参加資格者名簿に登録されている受任者とすること） | 支店等名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 | 所属・職名 |
| TEL | FAX |
| E-mail |
| 売上高および当期利益（直近３か年度分） | （　年　月期）売上：　　　当期利益 |
| 事業概要 |  |

※令和６年４月１日時点の情報を記入してください。

※会社案内のパンフレットがある場合は、１部添付してください。

※売上高および当期利益の項目において最直近期末が未決算の場合は見込みでも可。

（様式第３号）

業務実績書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名  | 発 注 者 | 業 務 内 容 | 実 施 期 間 |
|  |  |  | 年　月～年　月 |
|  |  |  | 年　月～年　月 |
|  |  |  | 年　月～年　月 |
|  |  |  | 年　月～年　月 |
|  |  |  | 年　月～年　月 |
|  |  |  | 年　月～年　月 |
|  |  |  | 年　月～年　月 |
| ※１　過去３年以内に地方公共団体が発注した子ども・子育て支援事業計画の策定及び福祉関連の策定実績を記載してください。※２　業務内容は、主になる業務内容を記入してください。※３　記入欄が不足する場合は、複写して作成してください。 |

（様式第４号）

業務実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名、所属、役職等 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| 管理技術者 | 氏 名　　　　　　　　生年月日年　 月 　日（　 歳）所属・役職 | 実務経験年数（　　　年）保有資格・・・ |  |
| 照査技術者 | 氏 名　　　　　　　　生年月日年　 月 　日（　 歳）所属・役職 | 実務経験年数（　　　年）保有資格・・・ |  |
| 担当技術者（主たる技術者） | 氏 名　　　　　　　　生年月日年　 月 　日（　 歳）所属・役職 | 実務経験年数（　　　年）保有資格・・・ |  |
| 担当技術者 | 氏 名　　　　　　　　生年月日年　 月 　日（　 歳）所属・役職 | 実務経験年数（　　　年）保有資格・・・ |  |
| 再委託先 | 再委託する業務の内容 |
|  |  |
|  |  |

※配置を予定している技術者について記入すること。

※業務の一部を再委託する予定がある場合は、委託先及び業務の内容を記入すること（再委託については市の承諾が必要となるが、委託先や業務内容の承認等は優先交渉権者との協議の段階で行う）。※記入欄が不足する場合は、複写して作成してください。

（様式第５号）

|  |
| --- |
| **事業の実施体制図** |
|  |

（様式第６号）

企　画　提　案　書　提　出　届

令和　　年　　月　　日

（あて先）小矢部市長

（企画提案者）

所 在 地

事業所名

　　　　　　　　　　 　　代表者名

業 務 名：第３期小矢部市子ども・子育て支援事業計画策定等支援業務

標記業務について、企画提案書を提出します。

（連絡担当者）担当部署

氏　　名

Ｆ Ａ Ｘ

E - mail

（様式第７号）

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 質問概要 |  |
| 内 容 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者 |  |
| 担当者 |  |
| 電 話 |  |
| Ｅ-mail |  |

※提出期限は令和６年４月10日（水）午後５時です。

※質問書提出後に、電話連絡をしてください。

（様式第８号）

参　加　辞　退　書

　第３期小矢部市子ども・子育て支援事業計画策定等支援業務公募型プロポーザルの参加表明書を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

令和　　年　　月　　日

　（宛先）小矢部市長

　　　　　　　　（提出者）所 在 地

　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　Ｔ Ｅ Ｌ

　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ

　　　　　　　　　　　　　Ｅ－mail