（様式第１号(要綱第９条関係)）

令和　　年　　月　　日

　坂東市長　　　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名

プロポーザル参加意向申出書

　次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：坂東市介護認定審査会ペーパーレスシステム導入・保守運用業務委託

|  |
| --- |
| （担当者連絡先） |
| 部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

（様式第２号（要綱第１０条関係））

令和　　年　　月　　日

坂東市長　　　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名

提案書

坂東市介護認定審査会ペーパーレスシステム導入・保守運用業務委託に係る公募型プロポーザル選定について、下記のとおり企画提案書等を提出します。

なお、当該業務に係る実施要領が示す資格要件に該当するものであること及び提出書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

＜提出書類＞

１　企画提案書（任意様式）　　　　　　　　　　正本１部、副本７部

２　業務工程表（任意様式）　　　　　　　　　　正本１部、副本７部

３　業務担当者調書（任意様式）　　　　　　　　正本１部、副本７部

４　見積書及び内訳書（任意様式）　　　　　　　正本１部、副本７部

５　会社概要書（様式第３号）　　　　　　　　　正本１部、副本７部

６　業務実績調書（様式第４号）　　　　　　　　正本１部、副本７部

７　業務実績を証明する書類（様式第４号関係）　　　　　　　　１部

|  |
| --- |
| （担当者連絡先） |
| 部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

（様式第３号）

会社概要書

参加意向申出書等提出日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金額 |  |
| 常勤職員の数 | 技術職員 | 事務職員 | その他の職員 | 合　計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 |
| 主たる営業品目 |  |
| 本業務に係る部署名 |  |
|  | 責任者氏名 |  |
|  | 所在地 |  |
|  | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
|  | 取扱業務 |  |
| その他特記すべき事項 |  |

※会社概要が分かるパンフレット、資料等があれば適宜添付してください。

（様式第４号）

業務実績調書

商号又は名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約締結日 | 委託者 | 業務名 | 業務概要 | 契約金額（税込） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※過去５年以内（令和２年４月１日から令和７年３月３１日まで）に、国又は地方公共団体から受託した事業のうち、本件と同類または類似すると思われる事業の実績について記載してください。

※上記のうち、代表的な実績について、業務実績を証明する書類を提出してください。（業務を受託し完了した実績を証明する書類の写し等）

（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

**質　問　書**

＜質問者＞

商号又は名称：

担当部署名：

担当者氏名：

電話番号：

電子メール：

坂東市介護認定審査会ペーパーレスシステム導入・保守運用業務委託について、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問項目 | 質問内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |