様式第１号

プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

　五所川原市長　佐々木　孝昌

五所川原市放課後児童健全育成事業業務委託公募型プロポーザルに参加を希望しますので、参加申請書を提出します。

なお、提出者は本プロポーザルの参加資格要件全てを満たすものです。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

様式第２号

事　業　者　概　要　書

　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月（和暦） |  |
| 資本金 |  |
| 事業所数 |  |
| 株式上場の有無 |  |
| 社員数 |  |
| 備　考 | ※企業の概要が示されている既存のパンフレット等がある場合は添付してください。 |
|
|
|
|
|
|

様式第３号

業　務　経　歴　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | 業務名称 | 業務期間 | 業務内容 |
| 発注者名 | 通算期間 |
| 1 |  | ～ |  |
|  | ～ |
| 2 |  | ～ |  |
|  | ～ |
| 3 |  | ～ |  |
|  | ～ |
| 4 |  | ～ |  |
|  | ～ |
| 5 |  | ～ |  |
|  | ～ |
| 備考 | ※ 事業者の業務実績は、放課後児童健全育成事業に類似するもの、直近のものから順に記入してください。ただし、業務実績が５件を超える場合は代表的なものを５件記載し、５件に満たない場合は残りの記入欄は空白としてください。※ 業務実績に係る契約書（鑑）の写しをＡ４サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。※ 業務期間欄にはその契約の契約期間を、通算期間欄にはその契約を継続して更新している場合には通算の契約期間を記入してください。 |

様式第４号

業　務　実　施　体　制

１　業務の実施体制図

|  |
| --- |
|  |

２　業務に携わる予定担当者

（１）管理責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 配置予定者について | 内　　容　　等 |
| 　　　　　　　 （ふりがな）所属部署・役職・氏名 |  |
| 実務年数 |  |
| 主な実績 |  |
| 担当する業務 |  |

（２）担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 配置予定者について | 内　　容　　等 |
| 　　　　　　　 （ふりがな）所属部署・役職・氏名 |  |
| 実務年数 |  |
| 主な実績 |  |
| 担当する業務 |  |

　　※　必要に応じて表を追加して記載

様式第５号

　　年　　月　　日

　五所川原市長　佐々木　孝昌

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　　　　　　　　　　　　　印

企画提案書に関する書類の提出について

五所川原市放課後児童健全育成事業業務委託公募型プロポーザル企画提案書に関する書類を次のとおり提出します。

提出書類（□にチェックを入れてください）

　　①企画提案内容（様式任意）　　　 □

※Ａ４版両面１０枚程度

　②業務工程表（様式任意）　　 　　□

　　③経費見積書（様式任意）　　 　　□

　　④その他添付資料等　　　　　 　　□

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |