（様式１）

参　加　表　明　書

委託業務名

尾張旭市第８期障がい者計画・第８期障がい福祉計画・第４期障がい児福祉計画策定支援委託業務

　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５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７年　　月　　日

　尾張旭市長　柴　田　　　浩　　殿

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

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

（様式２）

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 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・FAX番号 |  |
| 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）

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５）

予　定　技　術　者　調　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | | | 担当する業務分野 | | |
| 管理　・　担当　技術者  （○印を付けて下さい。） | | |  | | |
| 氏名 | | | 業務経験年数 | | |
|  | | | 年 | | |
| 所属・役職 | | | | | |
| 保有資格（資格名、登録番号、取得年月日）  ※当該業務分野に関係するもの | | | | | |
| 過去５年以内に受注した本業務との類似業務経歴（直近の３件まで） | | | | | |
| 業務名 | 役割 | 業務概要 | | 発注機関 | 履行期間 |
|  | 管理  ・  担当 |  | |  |  |
|  | 管理  ・  担当 |  | |  |  |
|  | 管理  ・  担当 |  | |  |  |

※　１　予定技術者ごとに作成すること。

　　２　資格を証明する書類（資格証の写し等）を添付すること。

（様式６）

　尾張旭市長　柴　田　　　浩　　殿

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

企画提案書

　「尾張旭市第８期障がい者計画・第８期障がい福祉計画・第４期障がい児福祉計画策定支援委託業務」について、下記のとおり提案します。

記

　　　提出書類　　企画提案書　　　　　　　　　　原本　１部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　写し　７部

　　　　　　　　　参考見積書（様式自由）　　　　　　　２部

（様式７）

　尾張旭市長　柴　田　　　浩　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 |  |  |
| 担当者名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ |  |  |
| 電子メール |  |  |

質問書

　「尾張旭市第８期障がい者計画・第８期障がい福祉計画・第４期障がい児福祉計画策定支援委託業務」について、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８）

辞　退　届

令和７年　　月　　日

　尾張旭市長　柴　田　　　浩　　殿

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

　「尾張旭市第８期障がい者計画・第８期障がい福祉計画・第４期障がい児福祉計画策定支援委託業務」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、貴市に対して御迷惑をおかけしません。