

第2期香取市子ども・子育て支援事業計画策定支援業務委託

公募型プロポーザル応募様式集

平成31年度

香取市福祉健康部子育て支援課

(様式1：質問書)

平成 年 月 日

### 質問書

会社名  
所在地  
電話番号  
FAX番号  
Eメール  
担当者 役職  
氏名

No.	資料名	頁/ 様式	該当箇所				タイトル	質問内容

#### 【質問例】

No.	資料名	頁/ 様式	該当箇所				タイトル	質問内容
1	実施要領	4	7	(1)	③		〇〇〇〇	〇〇については、△△でよい か。

(注) ①行が不足する場合は、適宜追加してください。

②質問は1つのNo.に複数の質問を含めず、1点としてください。

(様式2：参加表明書)

平成 年 月 日

## 参加表明書

業務名： 第2期香取市子ども・子育て支援事業計画策定支援業務委託

上記業務の公募型プロポーザルについて、当社は本プロポーザルの参加資格をすべて満たしておりますので、関係書類を添えて本件の参加表明書を提出します。

香取市長 宇井 成一 様

所在地

会社名

代表者氏名

印

[連絡先]

会社名：

担当者所属：

担当者氏名：

電話番号：

FAX番号：

Eメール：

○ 業務実施体制

(1) 配置予定者

	予定者名	所属及び役職	担当する分担業務の内容
管理責任者			
担当者			

※ 氏名にはふりがなを付記すること。

※ 複数の担当者を配置する場合には、主たる部分を担当する者 1 名を選任し、その旨を担当する分担業務の内容欄に（主）と記載すること。

(様式 4 : 配置予定者の業務実績)

○ 配置予定者の同種又は類似業務の実績

氏名 :

業務分類	同種 (子ども・子育て計画) ・ 類似 (保健福祉計画等)
業務名	
契約金額	
履行期間	
発注機関	
業務の概要	
業務の技術的特徴	
本業務との類似性あるいは関連性	
当該配置者の業務担当内容	

※ 氏名にはふりがなを付記すること。

※ 業務の概要、技術的特徴、類似性あるいは関連性及び担当内容については、具体的かつ簡潔に記載すること。



平成 年 月 日

## 企 画 提 案 書

業務名： 第2期香取市子ども・子育て支援事業計画策定支援業務委託

上記業務の公募型プロポーザルについて、別添のとおり企画提案書等を提出します。

なお、弊社が受注予定者に選定されなかった場合は、提出した企画提案書を下記のとおり取り扱われるよう希望します。

- ・ 企画提案書の返却を希望します
- ・ 企画提案書の返却を希望しません

香取市長 宇井 成一 様

所 在 地

会 社 名

代表者氏名

印

[連絡先]

会 社 名 :

担当者所属 :

担当者氏名 :

電 話 番 号 :

F A X 番 号 :

E メ ー ル :