

(様式1)

令和 年 月 日

香美町長 浜 上 勇 人 様

住 所

ふ り が な

称号または名称

代表者職氏名

### 参加申込書

香美町障害者福祉計画策定に関するアンケート調査業務に係るプロポーザル方式による企画提案の募集について、関係書類を添えて参加を申し込みます。

なお、本件に関する全ての提出書類における記載事項は、事実と相違ないこと、及び実施要領に記載の参加資格を全て満たしていることを誓約します。

### 記

1 対象業務 香美町障害者福祉計画策定に関するアンケート調査業務

2 連絡先 担当者所属

役職

氏名

連絡先 TEL

FAX

E-mail

※E-mail アドレスは、質疑・回答に使用する。

(様式 2)

称号または名称：

## 会社概要及び実施体制等

## 1 会社概要

|        |  |
|--------|--|
| 称号又は名称 |  |
| 所在地    |  |
| 代表者氏名  |  |
| 設立年月日  |  |
| 資本金    |  |
| 従業員数   |  |
| 業務内容   |  |
| 保有資格   |  |
| 特記事項   |  |

## 2 業務責任者及び業務担当者

### (1) 業務責任者

|         |     |  |      |        |      |
|---------|-----|--|------|--------|------|
| 氏 名     |     |  |      |        |      |
| 所属 職名   |     |  | 生年月日 |        |      |
| 連 絡 先   | TEL |  |      | E-mail |      |
|         | FAX |  |      |        |      |
| 資格・賞罰   |     |  |      |        |      |
| 業 務 経 験 | 業務名 |  | 担当内容 |        | 実施年度 |
|         |     |  |      |        |      |
|         |     |  |      |        |      |
|         |     |  |      |        |      |

### (2) 業務担当者

|                |     |  |      |  |      |
|----------------|-----|--|------|--|------|
| 氏 名            |     |  |      |  |      |
| 所属 職名          |     |  | 生年月日 |  |      |
| 資格・賞罰          |     |  |      |  |      |
| 業 務 経 験        | 業務名 |  | 担当内容 |  | 実施年度 |
|                |     |  |      |  |      |
|                |     |  |      |  |      |
|                |     |  |      |  |      |
| 現在担当<br>している業務 |     |  |      |  |      |
| 備 考            |     |  |      |  |      |

|                   |     |      |      |
|-------------------|-----|------|------|
| ふりがな<br>氏 名       |     |      |      |
| 所属 職名             |     | 生年月日 |      |
| 資格・賞罰             |     |      |      |
| 業 務 経 験           | 業務名 | 担当内容 | 実施年度 |
|                   |     |      |      |
|                   |     |      |      |
|                   |     |      |      |
| 現 在 担 当<br>している業務 |     |      |      |
| 備 考               |     |      |      |

|                   |     |      |      |
|-------------------|-----|------|------|
| ふりがな<br>氏 名       |     |      |      |
| 所属 職名             |     | 生年月日 |      |
| 資格・賞罰             |     |      |      |
| 業 務 経 験           | 業務名 | 担当内容 | 実施年度 |
|                   |     |      |      |
|                   |     |      |      |
|                   |     |      |      |
| 現 在 担 当<br>している業務 |     |      |      |
| 備 考               |     |      |      |

※担当者を複数名配置する場合は、必要枚数作成して下さい。

(様式3)

称号または名称：

業務実績書

地方公共団体等における本業務と同種の業務等を元請により完了した実績  
(過去5年以内における実績を3件まで記入して下さい。)

|       |  |
|-------|--|
| 業 務 名 |  |
| 発 注 者 |  |
| 契約期間  |  |
| 業務内容  |  |

|       |  |
|-------|--|
| 業 務 名 |  |
| 発 注 者 |  |
| 契約期間  |  |
| 業務内容  |  |

|       |  |
|-------|--|
| 業 務 名 |  |
| 発 注 者 |  |
| 契約期間  |  |
| 業務内容  |  |

(様式4)

称号または名称：

工程計画書

【本業務の実施スケジュールについて記載して下さい。】

(様式5)

令和      年      月      日

香美町長   浜   上   勇   人   様

住                      所

ふ   り   が   な

称号または名称

代表者職氏名

提   案   書

香美町障害者福祉計画策定に関するアンケート調査業務に係るプロポーザルについて、以下のとおり企画提案書等を提出します。

提出物

- 1   提案書表紙（本様式）
- 2   企画提案書（任意様式）
- 3   見積書（様式6）
- 4   提案に関する連絡先

|           |  |
|-----------|--|
| 担当者部署名    |  |
| 担 当 者 氏 名 |  |
| 電 話 番 号   |  |
| FAX 番 号   |  |
| E - Mail  |  |

(様式6)

令和      年      月      日

香美町長   浜   上   勇   人   様

住                      所  
ふ   り   が   な  
称号または名称  
代表者職氏名

見   積   書

香美町障害者福祉計画策定に関するアンケート調査業務に係るプロポーザル方式による企画提案の募集について、以下の金額にて応募します。

| 委託料額 |            | 円 |
|------|------------|---|
| (内訳) | 設問設計等      | 円 |
|      | 集計・分析等     | 円 |
|      | 報告書作成等     | 円 |
|      | 消費税及び地方消費税 | 円 |

- ※ 積算内訳書を添付すること。
- ※ 金額は算用数字で記載すること。
- ※ 消費税及び地方消費税を含む金額で提出すること。

(様式 7)

令和      年      月      日

香美町長   浜   上   勇   人   様

住                      所

ふ   り   が   な

称号または名称

代表者職氏名

辞退届

香美町障害者福祉計画策定に関するアンケート調査業務に係るプロポーザル方式による企画提案の募集について、辞退します。

記

1   対象業務      香美町障害者福祉計画策定に関するアンケート調査業務

2   連 絡 先      担当者所属

役職

氏名

連絡先   TEL

FAX

E-mail