様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

質問書

多可町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜連絡先＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　Mail

　第４期多可町障がい者基本計画及び第７期多可町障がい福祉計画（第３期多可町障がい児福祉計画を含む）策定業務に係るプロポーザル実施要領等に関して、以下の質問がありますので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 |  |
| 質問内容 |  |

様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

参加表明書

　多可町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜連絡先＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　Mail

　第４期多可町障がい者基本計画及び第７期多可町障がい福祉計画（第３期多可町障がい児福祉計画を含む）策定業務について、実施要領記載の内容を承知の上、期日までに関係書類を提出します。

様式第３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

辞　退　届

多可町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜連絡先＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　Mail

第４期多可町障がい者基本計画及び第７期多可町障がい福祉計画（第３期多可町障がい児福祉計画を含む）策定業務について、参加を辞退します。

様式第４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

提案書類提出書兼誓約書

　多可町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜連絡先＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　Mail

提出書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。事実に相違することが明らかになったときは、次のことについて併せて誓約します。

　１　契約締結前にあっては、契約を締結されなくても異議ありません。

　２　契約締結後にあっては、一方的に契約を破棄されても異議ありません。

様式第５号

業務体制図

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

|  |
| --- |
| 　１　業務の実施体制を分かりやすく記入のこと。　２　配置予定総括責任者　　　市町村障害者計画と同種又は類似業務の経験者で、業務に精通した者であること。　３　配置予定主たる担当者　　　市町村障害者計画と同種又は類似業務の経験者で、業務に精通した者であること。　４　業務の実施体制を図示するとともに、実施体制の編成の考え方及び特色について記載すること。 |

様式第６号

担当者経歴（総括責任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  | 関連業務経験年数 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 保有資格等 |  |
| 主な業務経歴（同種・類似業務※） |
| 発注者 | 業務名 | 年度 | 役割・担当業務 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 手持ちの業務（令和５年３月末の同種・類似業務※を含む全ての業務） |
| 発注者 | 業務名 | 年度 | 役割・担当業務 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　過去の市町村障害者計画等の業務請負実績を、類似性の高いものから記入すること。

　なお、受注形態は元請けのみとする。

様式第６号の２

担当者経歴（主たる担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  | 関連業務経験年数 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 保有資格等 |  |
| 主な業務経歴（同種・類似業務※） |
| 発注者 | 業務名 | 年度 | 役割・担当業務 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 手持ちの業務（令和５年３月末の同種・類似業務※を含む全ての業務） |
| 発注者 | 業務名 | 年度 | 役割・担当業務 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　過去の市町村障害者計画等の業務請負実績を、類似性の高いものから記入すること。

　なお、受注形態は元請けのみとする。

様式第７号

会社としての業務実績

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 |  | 発注者 |  |
|  | 業務概要 |  | 契約金額 |  |

注）過去の市町村障害者計画等の業務請負実績を、類似性の高いものから記入すること。

　（最大15件とし、超過する場合は類似性の高いものから抽出）

様式第８号

業務の実施方針

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

|  |
| --- |
| 　１　任意の様式でも可能とする。　２　「様式第８号」の表示及び「商号又は名称」は必ず記入すること。　３　Ａ４版（横置も可）　４　記載内容　　　仕様書の内容を踏まえながら事業者としての第４期多可町障がい者基本計画及び第７期多可町障がい福祉計画（第３期多可町障がい児福祉計画を含む）策定業務の実施方針を記載すること。 |

（ページが足りない場合は、適宜複製のこと。ただし、できる限り簡潔に表現すること。）

様式第９号

業務実施スケジュール

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

|  |
| --- |
| １　任意の様式でも可能とする。２　「様式第９号」の表示及び「商号又は名称」は必ず記入すること。３　Ａ４版（横置も可）又はＡ３版（横置） |

（ページが足りない場合は、適宜複製のこと。ただし、できる限り簡潔に表現すること。）

様式第10号

企画提案書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

|  |
| --- |
| １　任意の様式でも可能とする。２　「様式第10号」の表示及び「商号又は名称」は必ず記入すること。３　Ａ４版縦置き横書き、文字サイズは10ポイント以上で作成すること。４　内容は簡潔に、片面印刷とすること。５　付随する資料の添付については、これを認める。６　記載内容の例　　　（下記は一例であり、仕様書を踏まえながら事業者としての第４期多可町障がい者基本計画及び第７期多可町障がい福祉計画（第３期多可町障がい児福祉計画を含む）策定に向けての考え方・提案・姿勢等を記述すること。）　⑴　多可町の現状・課題に対する認識　⑵　業務内容の実施手法、内容についての提案　⑶　業務内容の役割分担　⑷　その他の提案　⑸　事業者としての意欲、アピールポイント |

（ページが足りない場合は、適宜複製のこと。ただし、できる限り簡潔に表現すること。）