

各種樣式

第4号様式（第16条関係）

（様式1）

平成 年 月 日

会津若松市長

住 所：

商号又は名称：

代表者職氏名：

印

参加意向申出書

次の業務に係るプロポーザルへの参加について申し込みいたします。

- 1 業務名 被災者コミュニティ自立促進事業業務

《連絡担当者》

住 所

所属部署

役 職 名

氏名（ふりがな）

電話番号

F A X 番号

電子メール

(様式 2)

被災者コミュニティ自立促進事業業務委託
企 画 提 案 書

住 所 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____ 印

担当者氏名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

(様式 3)

1 会社概要

商号又は名称	
代表者職氏名	
所在地 (郵便番号、住所、電話、 fax)	
設立年月日	
資本金	
過去2年間の売上高	平成 年度
	平成 年度
従業員数 (このうち専門スタッフ、 技術者の人数、資格等を明 記してください)	
事業内容	
沿革 (概略)	
許可・登録・資格 参加・加入団体等	

※ A4用紙1枚(片面)にまとめること。文字は11ポイントで記載

(様式 4)

2 類似業務の実績 (3件以内)

本事業に類似の実績を記載すること。単独でない場合 (受託業務に包含されている等) は、業務内容にその旨記載すること。	
1	業務名 (件名)
	<業務の概要>
2	業務名 (件名)
	<業務の概要>
3	業務名 (件名)
	<業務の概要>

※A4用紙1枚 (片面) にまとめる事。文字は11ポイントで記載すること。

(様式 5)

3 業務実施体制

本業務の実施体制について文書、図表等を用いて記載すること。

※A4用紙1枚(片面)にまとめる事。文字は11ポイントで記載すること。

(様式 6)

4 総括責任者・担当者の経歴・類似実績 (2名以内)

1	総括責任者氏名		所属・役職	
	実務経験年数	年	資格/専門分野	
	<本業務を受託した場合の役割>			
	<主要な類似実績 (3件まで) >			
2	担当者氏名		所属・役職	
	実務経験年数	年	資格/専門分野	
	<本業務を受託した場合の役割>			
	<主要な類似実績 (3件まで) >			

※ A4用紙1枚(片面)にまとめる事。文字は11ポイントで記載すること。

※ 期間中を通して本業務に従事できる総括責任者、担当者を記載すること。

(様式 7)

5 業務に対する基本的な考え方

本業務を遂行するにあたっての基本的な考え方について記載すること。
特に新規雇用をする者に対しての人材育成方針等について記載すること。

※文章のみで簡潔に記載すること（写真・図表・グラフィック・スケッチ等は不可）

※※A4用紙1枚（片面）にまとめる事。文字は11ポイントで記載すること。

(様式 8)

6 企画案

委託仕様書を基本とし、業務にて実施できる概要、内容等を具体的に提案すること。
※別紙にて、事業活動の工程表を作成すること。

【初年度】

※提案を補足するための写真、図表、絵コンテ等の使用（挿入）は可とする。

※※A4用紙（片面）3ページ以内にまとめる事。文字は11ポイントで記載すること。

第3号様式その1 (第15条関係)

(様式9)

《プロポーザル用》

質 問 書

平成 年 月 日

会津若松市長

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

下記のとおり質問します。

記

委託業務名： 被災者コミュニティ自立促進事業業務

質問事項 (質問事項が多い場合は、別紙に記入)

《プロポーザル用》

質 問 書 別 紙

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

委託業務名： 被災者コミュニティ自立促進事業業務

質問事項

第5号様式（第15条関係）

（様式10）

平成 年 月 日

会津若松市長

住 所：

商号又は名称：

代表者職氏名：

⑩

プロポーザル参加辞退届

今般、都合により、次の業務に係るプロポーザルへの参加を辞退いたします。

- 1 業務名 被災者コミュニティ自立促進事業業務