【様式１】

**質　疑　書**

令和　　年　　月　　日

人吉市長　松 岡　隼 人　様

人吉市災害時避難行動要支援者等支援システム構築業務委託公募型プロポーザル

実施要項等について、次のとおり質問します。

（代表者）所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 該当資料名 | 頁 | 質問事項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

※**質疑書は、令和４年７月１５日（金）午後５時までに電子メールで送信してください。**

（送付先　メールアドレス：fukushi@hitoyoshi.kumamoto.jp）

※質疑書を送付後、必ず電話で確認してください。

【様式２】

令和　　年　　月　　日

人吉市長　松 岡　隼 人　様

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参加申込書**

人吉市災害時避難行動要支援者等支援システム構築業務委託公募型プロポーザル

実施要項の趣旨を理解し、参加資格要件をすべて満たしているので、プロポーザルへの

参加を申し込みます。

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

【様式３】

令和　　年　　月　　日

**会社概要書**

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  | |
| 従業員数 | |  | |
| 会社設立年 | |  | |
| 契約先・  代表者 | 名称 |  | |
| 所在 |  | |
| 代表者 |  | |
| 資格取得 | 1 | JISQ9001（ISO9001）  品質マネジメントシステム | 登録番号： |
| 2 | JISQ14001（ISO14001）  環境マネジメントシステム | 登録番号： |
| 3 | JISQ15001  個人情報保護マネジメントシステム | 登録番号： |
| 4 | JISQ27001（ISO/IEC27001）  情報セキュリティマネジメントシステム | 登録番号： |

＊未登録のものについては「登録なし」と記載すること。

＊**業務登録及び資格証（写し）を添付すること。**

【様式４】

令和　　年　　月　　日

**業務実績書**

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

備考

・避難行動要支援者等支援システム構築業務又は類似業務について受注した業務を３業務以内で記載すること（県内業務があれば、優先して記載してください。）。

・**記載した業務内容を確認できる契約書類の写し等を添付すること。**

【様式５】

**業　務　体　制　表**

　　　　事業者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役割 | 項目 | 内容 |
| 管理  責任者 | 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 実務経験年数 |  |
| 資格 |  |
| 同種業務実績 |  |
| 本業務にて担当する業務内容 |  |
| 担当技術者➀ | 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 実務経験年数 |  |
| 資格 |  |
| 同種業務実績 |  |
| 本業務にて担当する業務内容 |  |
| 担当技術者➁ | 氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 実務経験年数 |  |
| 資格 |  |
| 同種業務実績 |  |
| 本業務にて担当する業務内容 |  |

＊配置を予定している者全員について記入すること。

＊配置予定技術者について、同種業務（避難行動要支援者等支援システム構築）について受注した業務を３業務以内で記載すること（県内業務があれば、優先して記載してください。）。

＊記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

【様式６】

令和　　年　　月　　日

人吉市長　松 岡　隼 人　様

所在地

事 業 者 名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**企　画　提　案　書**

　人吉市災害時避難行動要支援者等支援システム構築業務委託公募型プロポーザル実施要項に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。なお、提出書類の全ての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

□企画提案書別紙【任意様式】

□システム要件対応表及び使用住宅地図【様式７】

□見積書【任意様式】

　管理責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

【様式７－２】

**機能確認書（代替案記載調書）及び使用住宅地図確認書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 機能番号 |  |
| 機能要求内容 |  |
| 代替案 |  |
| 備考 |  |
| 2 | 機能番号 |  |
| 機能要求内容 |  |
| 代替案 |  |
| 備考 |  |

＊足りない場合は、行を追加して記載すること。

＊すべての機能に対応し、代替案が不要な場合は、提出する必要はない。

**使用住宅地図確認書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 製品 |  |
| 機能内容 |  |
| 備考 |  |

＊足りない場合は、行を追加して記載すること。

【様式８】

令和　　年　　月　　日

　人吉市長　松 岡　隼 人　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参　加　辞　退　届**

人吉市災害時避難行動要支援者等支援システム構築業務委託公募型プロポーザル

に対し、参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |

【様式９】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　　日

見　積　書

　人吉市長　松岡　隼人　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

事業名：人吉市災害時避難行動要支援者等支援システム構築業務

１　初期導入費（提案価格：業務委託対象経費）

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額 | 備　考 |
| 構築費 | 円 |  |

２　ランニングコスト（６年間の経費）

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額 | 備　考 |
| 機器保守費 | 円 |  |
| 運用保守費 | 円 |  |
| その他費用 | 円 |  |

* 仕様書の業務内容に基づき、具体的な積算内訳を提出すること（A４判任意様式）。
* 見積金額及び内訳金額は、消費税及び地方消費税を含む額とすること。
* 回線使用料は、その他費用に含めること。