【様式１】

**質疑書**

令和　　年　　月　　日

人吉市長　松岡　隼人　様

第３期人吉市子ども・子育て支援事業計画等策定業務委託公募型プロポーザル実施要領等について、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６年４月１２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：kodomomirai@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**

第３期人吉市子ども・子育て支援事業計画等策定業務委託公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解し、参加資格要件を全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 |  |

備考　事業所等の経歴、役員の構成及び氏名、組織体制、従業員数、事業概要等が把握できる会社概要書（任意様式）を添付すること。

【様式３】

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 | 　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |

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

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

備考

・　平成３１年度～令和５年度内に子ども・子育て支援事業計画等策定業務又は子ども・子育てに関する計画策定に係る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４】

**業務体制表**

　　　　事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 役職・氏名・所属 | 実務経験年数・資格 | 本業務において担当する業務内容 |
| 管理責任者 | 役職 |  | 実務経験年数 |  |
| 年 |
| 氏名 |  |
| 資格 |
| 所属 |  | ・ |
| ・ |
| 主担当者 | 役職 |  | 実務経験年数 |  |
| 年 |
| 氏名 |  |
| 資格 |
| 所属 |  | ・ |
| ・ |
| 担当者① | 役職 |  | 実務経験年数 |  |
| 年 |
| 氏名 |  |
| 資格 |
| 所属 |  | ・ |
| ・ |
| 担当者② | 役職 |  | 実務経験年数 |  |
| 年 |
| 氏名 |  |
| 資格 |
| 所属 |  | ・ |
| ・ |

＊　配置を予定している者全員について記入すること。

＊　配置予定者について、同種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（熊本県内の業務があれば、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５】

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**

　第３期人吉市子ども・子育て支援事業計画等策定業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、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】

□業務工程表【任意様式】

□見積書【任意様式】

　管理責任者

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

【様式６】

令和　　年　　月　　日

　人吉市長　松岡　隼人　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参加辞退届**

第３期人吉市子ども・子育て支援事業計画等策定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

|  |
| --- |
|  |