

プロポーザル参加申請書

事業の名称：第8期障がい福祉計画等策定業務

標記業務のプロポーザルについて、同業務の実施要領を遵守し、参加する意思のあることを表明いたします。

なお、参加にあたり、参加資格要件を満たすことを誓約します。

令和 年 月 日

平生町長 浅本 邦裕 様

(提出者)

住 所
商号又は名称
代表者の氏名

担当部署
担当者名
電話番号
F A X
E-Mail

会 社 概 要

○会社概要等

会社（団体）名	
代表者職・氏名	
本社所在地	
設立年月	
資本金（円）	円
売上金（円）	円
従業員数（人）	当該支社・営業所 人（全社 人）
保有資格・認定等	

○連絡担当者

所 属	
役 職 ・ 氏 名	
電話番号（内線）	
F A X	
E - m a i l	

※ 売上金は直近の決算額を記載すること。

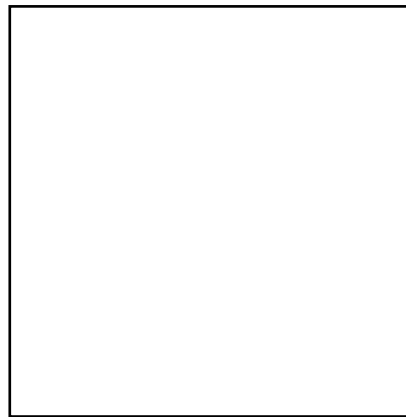
参加者の主要業務実績

	実績1	実績2	実績3
業 務 名			
発 注 者			
共同実施の場合は 当 該 会 社 名			
契約金額(税込) 導入費のみ、保守を除く	円	円	円
履 行 期 間	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月
業 務 の 内 容			
導入規模(職員数)	人	人	人
業務実施における 特 徴 的 な 事 項			

※1 実績は令和3年度以降で受注した同種の業務で、自治体、学校、民間施設等への実績について3件程度記載することとする。

使用印鑑届

使用印



上記の印鑑は、提案、見積、契約の締結並びに受託代金の請求及び受領のために使用したいので、届け出ます。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者の氏名

⑩

質問・回答書

(質 問 者)

事業者名

代表者名

(回答者)

平生町長 浅本 邦裕

番号	質問	回答
例)	ページ等を記入の上、具体的な質問内容を記載すること。	回答欄へは記入しないこと。回答は町からの回答時に使用する。

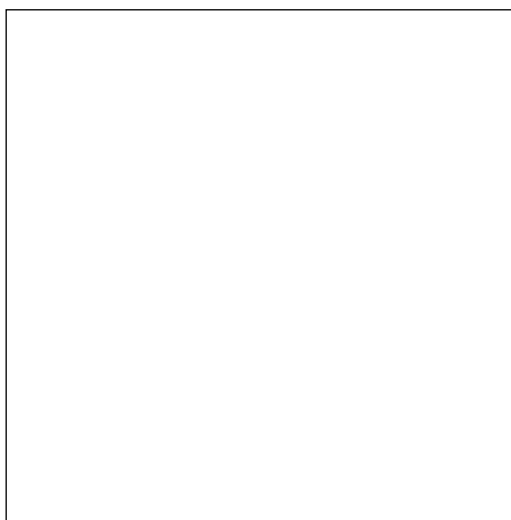
※必要に応じ、適宜、行の追加又は幅を変更すること。

第8期障がい福祉計画等策定業務に係る

プロポーザル参加申請受領書

下記事業者は本件事業に参加申請を行い、平生町は必要な提出書類を受領しました。

受付印



事業者名

代表者名

プロポーザル参加辞退届

事業の名称：第8期障がい福祉計画等策定業務

令和 年 月 日に参加申請した標記事業について、下記の理由により辞退いたします。

辞退する理由：

令和 年 月 日

平生町長 浅本 邦裕 様

(提出者)

住 所

商号又は名称

代表者の氏名

印

第8期障がい福祉計画等策定業務へのプロポーザル提案書

タイトル、コンセプト等適宜記入

事業者名

代表者名

第8期障がい福祉計画等策定業務についての提案

注記)

1. 内容を簡潔にまとめ記述すること。(必要以上に枚数を増やすことが望ましいものではないこと)
2. 右上(枠内)にページ数を記入すること。
3. 日本産業規格 A4 にて作成のこと。(基本的に縦型とし、A3の折り込みを可とする)

提案価格見積書

令和 年 月 日

平生町長 浅本 邦裕 様

(提案者)
事業者名

代表者名

⑩

1 事業名 第8期障がい福祉計画等策定業務

2 事業場所 平生町 地内

上記の事業について、次のとおり示された実施要領及び仕様書（質問書に対する回答書を含む。）を熟知の上、提案価格見積を提示します。

千	百	十	万	千	百	十	円
¥							

令和 年 月 日

平生町長 浅本 邦裕 様

(提案者)

事業者名

代表者名

⑩

提案価格見積書 (内訳書)

事業名	第8期障がい福祉計画等策定業務
-----	-----------------

業務等	金額(円)
計画策定 A (a+b+c+d)	
a	
b	
c	
d	
アンケート調査 B	
打合せ費用等 C	
その他 D	
小計 A+B+C+D	
消費税相当額	
合計	

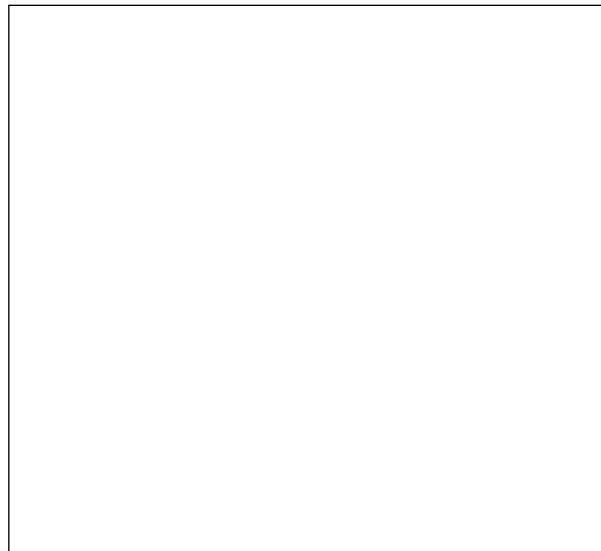
※a～dはAの内訳を記載してください。

第 8 期障がい福祉計画等策定業務に係る

提案書等受領書

下記事業者から、本件事業の提案書を受領しました。

受付印



事業者名

代表者名

様