**十和田市子ども見守り支援事業**

**業務委託**

**プロポーザル様式集**

**令和７年５月**

**十和田市**

（様式１）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

十和田市長　櫻田　百合子　　様

主たる事務所の所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名

電話番号

　十和田市子ども見守り支援事業業務委託に関する下記事項について質問します。

記

|  |
| --- |
| 質問内容 |
|  |

※質問事項が多い時などは、必要に応じて適宜、別紙を用いて一覧表形式にて質問しても良い。

（連絡担当者）

氏名：

部署名：

電話番号：

FAX番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

（様式２）

令和　　年　　月　　日

参加表明書　兼　提案資料届出書

十和田市長　櫻田　百合子　　様

主たる事務所の所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　令和７年５月１日付で公告のありました十和田市子ども見守り支援事業業務委託に関する公募型プロポーザルについて、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

【提出書類】

　　　１．参加表明書　兼　提案資料届出書（本様式）

　　　２．事業提案書（任意様式、事業内容・スケジュール等記載）

　　　３．誓約書（様式３）

　　　４．提案見積書（任意様式）

　　　５．業務実績調書（様式４）

　　　６．その他（　　　　　　　　　　　　　）

　【提出部数】

　　　紙媒体にて８部（ただし、押印を求めている書類は各１部）

（連絡担当者）

氏名：

部署名：

電話番号：

FAX番号：

E-mail：

（様式３）

令和　　年　　月　　日

誓　約　書

十和田市長　櫻田　百合子　　様

　十和田市子ども見守り支援事業業務委託に関する公募型プロポーザルに参加するに当たり、

１．募集要領の「６．参加資格」に記載されている事項について、すべて満たしていることを誓

　約します。

２．仕様書の各要件において、（　□ すべて満たしていることを誓約します。 / 　□ 一部満た

　していない箇所があるものの、代替となる提案があるので、以下の特記事項欄に当該箇所とそ

　の代替となる提案を明記します。）

　２については、※□の該当するほうにチェックを入れてください。

|  |
| --- |
| 特記事項欄  ※該当箇所が多い時などは、必要に応じて適宜、別紙を用いて記載しても良い。 |

　１ 主たる事務所の所在地

　２ 商号又は名称

　３ 代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

（様式４）

業務実績調書

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |

**主な子ども見守り支援事業等の運営実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 契約期間 |  | |
| 業務名 |  | |
| 契約相手方 |  | |
| 契約金額 | 千円 |  |
| 主な仕様 |  | |

※直近３年間に、国・地方公共団体との間で契約・履行した主な見守り支援事業等の運営実績について記載すること。

※記載した契約に関する契約書及び仕様書の写しを添付すること。

（様式５）

令和　　年　　月　　日

辞　退　届

十和田市長　櫻田　百合子　　様

主たる事務所の所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　十和田市子ども見守り支援事業業務委託について、参加を辞退します。

　辞退理由

（連絡担当者）

氏名：

部署名：

電話番号：

FAX番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：