**十和田市ＬＩＮＥ公式アカウント**

**連携サービス提供事業者募集要領**

**様式集**

**令和５年６月**

**十和田市**

（様式１）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

十和田市長　小山田　久　　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ＬＩＮＥ公式アカウント連携サービス提供事業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

提　案　資　料　届　出　書

十和田市長　小山田　久　　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ＬＩＮＥ公式アカウント連携サービス提供事業者募集要領に基づき、次のとおり提案書等の関係書類を提出します。

【提出書類】

　　　１．提案資料届出書（本様式）

　　　２．事業提案書（様式３－１～６）

　　　３．誓約書（様式４）

　　　４．提案見積書（様式５）

　　　５．会社概要（任意様式、パンフレット可）

　　　６．直近３年間の決算書（貸借対照表、損益計算書、キャッシュフロー計算書）

　　　７．その他（　　　　　　　　　　　　　）

　【提出部数】

　　　正本１部、副本９部

（連絡担当者）

氏名：

部署名：

電話番号：

FAX番号：

E-mail：

（様式３－１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

事　業　提　案　書（その１）

|  |
| --- |
| ①市区町村での導入及び稼働している実績数について記載してください。 |

※図表・イラスト掲載及びカラー印刷可　　※１頁に収めること

（様式３－２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

事　業　提　案　書（その２）

|  |
| --- |
| ②サービスの概要・特徴について記載してください。  ※１　各サービスについて、定額利用料に含まれるのかオプション料金になるのかを明記してください。  ※２　サポートプラン等でグレードがある場合は、他自治体の適用状況を勘案しながら貴社で推奨するもの  　　を選択して提案してください。 |

※図表・イラスト掲載及びカラー印刷可　　※１頁に収めること

（様式３－３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

事　業　提　案　書（その３）

|  |
| --- |
| ③導入時及び運用開始後のサポート体制について記載してください。 |

※図表・イラスト掲載及びカラー印刷可　　※１頁に収めること

（様式３－４）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

事　業　提　案　書（その４）

|  |
| --- |
| ④セキュリティについて記載してください。 |

※図表・イラスト掲載及びカラー印刷可　　※１頁に収めること

（様式３－５）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

事　業　提　案　書（その５）

|  |
| --- |
| ⑤拡張性について記載してください。 |

※図表・イラスト掲載及びカラー印刷可　　※１頁に収めること

（様式３－６）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

事　業　提　案　書（その６）

|  |
| --- |
| ⑥独自提案について記載してください。 |

※図表・イラスト掲載及びカラー印刷可　　※１頁に収めること

（様式４）

令和　　年　　月　　日

誓　約　書

十和田市長　小山田　久　　様

　十和田市ＬＩＮＥ公式アカウント連携サービス提供事業に関する公募型プロポーザルに参加するに当たり、募集要領の「３ 応募資格」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。

　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５）

令和　　年　　月　　日

提　案　見　積　書

十和田市長　小山田　久　　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

金額内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（消費税及び地方消費税額を含む）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 科　　目 | 金　　額 | 内　　　　訳 |
| （記入例） | サービス利用料 | XXX,XXX円 | XX,XXX円×9ヶ月(R5.7~R6.3) |
| 令和５年度費用 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| 《参考》  令和６年度以降費用  （１年分） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| 合　　計 | |  |  |

|  |
| --- |
| その他特記事項（長期継続契約の場合、利用料の割引等があれば記載してください。） |

（様式６）

令和　　年　　月　　日

辞　退　届

十和田市長　小山田　久　　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ＬＩＮＥ公式アカウント連携サービス提供事業について、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：