**十和田市AIチャットボットサービス**

**導入業務事業者募集要領**

**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AIチャットボットサービス導入業務事業者公募型プロポーザル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30日付で公告のありました十和田市AIチャットボットサービス導入業務事業者公募型プロポーザルについて、参加を表明するとともに、次のとおり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（様式３－１～７）

　　　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．その他（　　　　　　　　　　　　　）

　【提出部数】

　　　正本１部、副本９部

　　　（ただし、押印を求めている書類は正本１部のみ）

（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同種の業務において、地方公共団体における導入数や現在の稼働数、導入自治体におけるAIチャットボットサービスの解決率など、実績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公開予定日（令和７年１０月頃）までのスケジュールを記載してください。  ※１　職員と受託事業者の作業の役割を明記してください。 |

※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提供環境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利用環境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サービス機能について記載してください。  　※必要に応じて頁数を増やしてください。なお、ページ数は２頁に収めてください。 |

※図表・イラスト掲載及びカラー印刷可　　※２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運用支援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３－７）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

事　業　提　案　書（その７）

|  |
| --- |
| ⑦追加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　櫻田　百合子　　様

　十和田市AIチャットボットサービス導入業務事業者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　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

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×６ヶ月(R7.10～R8.3) |
| 令和７年度費用（※） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| 《参考》  令和８年度以降費用  （１年分） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| 合　　計 | |  |  |

※令和７年度費用には令和７年１０月１日からサービスを開始した場合の費用を記載してください。

|  |
| --- |
| その他特記事項（サービス開始日が１１月以降になった場合に、導入費用に変更がある場合は記載してください。） |

（様式６）

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AIチャットボットサービス導入業務事業者公募型プロポーザルについて、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：