様式１号

令和　年　月　日

　（宛先）久慈市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

令和２年度久慈市生活支援体制整備事業業務委託プロポーザル参加申込書

　令和２年３月30日付で公表のありました「令和２年度久慈市生活支援体制整備事業業務委託」に係るプロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申込します。

　なお、募集要領に定める参加資格要件を全て満たしているとともに、本申込書及び添付書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

連絡先

（担当者氏名）

（所属部署・役職）

（電話番号）

（FAX番号）

（E-mail）

様式２号

令和２年度生活支援体制整備事業業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | 印印 |
| 提出日付 |  |

企画提案書

様式３号

見　　積　　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）久慈市長

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　見積者　商号又は名称

印

印

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　「令和２年度久慈市生活支援体制整備事業業務委託」に係る企画提案の実施に要する全ての経費について、次のとおり見積します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見積金額 | 　 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 　 |  | ￥ |  |  |  |  |  |  |  |
| 業務の名称 | 令和２年度久慈市生活支援体制整備事業業務委託 |
| 業務機関 | 契約締結日～令和３年３月31日 |
| 内訳明細 | 収支計画書（様式２号）のとおり |

（注１）見積金額は税抜き金額を記入してください。

（注２）実施要項に定める上限額を超える見積額の場合、参加資格を喪失します。

（注３）見積者（所在地、商号又は名称、代表者の氏名）を記名押印してください。

様式第４号

収支（予算・精算）書

１　収入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 収入額 | 内　　　　訳 |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

２　支出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 支出額 | 内　　　　訳 |
|  |  |  |
| 対象経費計 |  |  |
|  |  |  |
| 対象外経費計 |  |  |
| 合計 |  |  |

※本用紙に収まらない場合には、適宜用紙を追加のこと

様式５号

業務従事者調書

１　配置予定職員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属役職 | 資格等の名称 | 実務経験年数 | 主な担当業務経歴 |
|  |  |  |  |  |

２　事業所および配置予定人材の経歴・活動実績ＰＲ

　事業所または、生活支援コーディネーターとして配置予定の人材について、地域支援等に係る経歴・活動実績がある場合には、事業所または配置予定人材いずれのものであるかを明記のうえ、以下に記入すること。