小樽市緊急生活支援給付金給付事業

業務委託公募型プロポーザル様式集

様式第1号　　参加申込書

様式第２号　　企画提案書

様式第３号　　事業実施体制

様式第４号　　見積書

様式第５号　　使用印鑑届

様式第６号　　誓約書

様式第７号　　質問書

様式第８号　　参加辞退届

様式第９号　　企画提案審査会参加要請書

様式第１０号　受託候補者選定結果通知書

様式第１１号　受託候補者非選定結果通知書

様式第１２号　業務再委託承認願

様式第１３号　業務再委託承認通知

様式第１４号　公募申込に関する提出書類一覧表

様式第１号

**企画提案参加申請書（兼応募資格審査申請書）**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　　　　　　　　　　　　　申込者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託公募型プロポーザル募集要領（以下「募集要領」という。）に記載されている事項を承諾の上、必要書類を添えて応募資格審査を申請するとともに、企画提案参加を申し込みます。

また、募集要領に記載の参加資格要件を満たしていること及び提出書類の記載内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務の名称　小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託

２　小樽市指名競争入札参加資格者名簿の登録

　　　あり・なし

【担当者連絡先】

所属

　　　　　 役職氏名

　　　　　 電話番号

　　　　　 FAX番号

　　　　　 電子メールアドレス

様式第２号

**企 画 提 案 書**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　　　　　　　　　　　　　提案者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託公募型プロポーザル募集要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。なお、提出書類のすべての記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

【提出書類】

１　企画提案書別紙（任意様式）

２　業務工程表（任意様式）

《統括責任者》

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 法人等住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

様式第３号

**事 業 実 施 体 制**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役割 | 職名・氏名 | 本業務において担当する業務内容 |
| 統括責任者 | 職名氏名 |  |
| 業務主任担当者 | 職名氏名 |  |
| 業務担当者１ | 職名氏名 |  |
| 業務担当者２ | 職名氏名 |  |
| 業務担当者３ | 職名氏名 |  |
| 業務担当者４ | 職名氏名 |  |

＊配置を予定している全員について記入すること。

＊欄が不足する場合は適宜追加して記載すること。

＊業務体制全体図及びフロー図（任意様式）を添付すること。

様式第４号

**見　積　書**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　　　　　　　　　　　　　（代表者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

**￥　　　　　　　　　　　　円**

（消費税及び地方消費税相当額を除く。）

|  |  |
| --- | --- |
| 業 務 名 | 小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託 |
| 履行期間 | 契約締結日から令和６年１月３１日まで |

１　積算内訳書を添付すること。（任意様式）

２　仕様書に記載の業務を実施するために必要な経費を算出すること。

３　積算内訳書は、できるだけ詳細に分類して記載すること。

様式第５号

**使　用　印　鑑　届**

|  |
| --- |
|  |

使用印

小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託のプロポーザルに参加し、企画提案の参加、見積、契約、請求等のため、上記の印鑑を使用したいので、届け出ます。

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第６号

**誓　約　書**

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　私は、小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託の公募型プロポーザルの申込みに当たり、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員（以下同じ。））又は暴力団関係事業者（暴力団員が実質的に経営を支配する事業者その他暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。）に該当しない者であるとともに、今後、これらの者とならないことを誓約します。

　上記の誓約に反することが明らかになった場合は、プロポーザルへの参加資格又は最適な提案者としての資格を取り消されても異存ありません。

　また、上記の誓約の内容を確認するため、小樽市が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

　令和　　年　　月　　日

所 在 地

法人等名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第７号

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

所在地

法人等名称

代表者名

　小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託に関する公募型プロポーザルについて、下表各項目のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問事項 | 頁 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |

※質問事項の例 … 仕様書、企画提案書、業務実施体制など

※Ａ４用紙（片面）とし、必要に応じて複写して使用すること。

※質問内容は簡潔に記載すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メールアドレス

様式第８号

**参　加　辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

所在地

法人等名称

代表者名

　小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託に関する公募型プロポーザルへの参加を表明していましたが、参加を辞退します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メールアドレス

様式第９号

令和　　年　　月　　日

（法人等名称）

（代表者名） 　　　様

小樽市長　　迫　　俊哉

企画提案審査会参加要請書

先に提出いただいた、小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託に関する公募型プロポーザルの企画提案書等について、プレゼンテーション及びヒアリングを下記のとおり実施しますので、参加くださるようお願いいたします。

記

１　日　時　　　令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時から

２　場　所

【お問合せ先】

小樽市福祉保険部福祉総合相談室自立支援グループ

電　話　0134-32-4111 内線576・577

ＦＡＸ　0134-33-1128

様式第１０号

令和　　年　　月　　日

（法人等名称）

（代表者名） 　　　様

小樽市長　迫　　俊哉

受託候補者選定結果通知書

この度、小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託公募型プロポーザルを実施し、各参加事業者から提出された企画提案書を厳正に審査した結果、貴社（団体）の提案が総合的に最も高く評価されました。

この結果を踏まえ、貴社（団体）を小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託の受託候補者として選定しましたので通知いたします。

　貴社（団体）の評価点数：

【お問合せ先】

小樽市福祉保険部福祉総合相談室自立支援グループ

電　話　0134-32-4111 内線576・577

ＦＡＸ　0134-33-1128

様式第１１号

令和　　年　　月　　日

（法人等名称）

（代表者名） 　　　様

小樽市長　　迫　　俊哉

受託候補者非選定結果通知書

この度は、小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託公募型プロポーザルに御参加いただきましたことに、厚く御礼申し上げます。

各参加事業者から提出された企画提案書を厳正に審査した結果、誠に残念ながら受託候補者として選定されませんでしたので、通知いたします。

貴社（団体）の評価点数：

【お問合せ先】

小樽市福祉保険部福祉総合相談室自立支援グループ

電　話　0134-32-4111 内線576・577

ＦＡＸ　0134-33-1128

様式第１２号

**業務再委託承認願**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　　迫　　俊哉 　様

所在地

受託者　法人等名称

代表者名

令和　　年　　月　　日に契約した次の業務について、業務の一部を再委託したいので承諾を願います。なお、再委託の相手方における債務の不履行等による責は、自社の責任において負担します。

業務名

１　再委託の相手方

　　法人等名称

　　代表者名

２　再委託する業務の範囲

３　再委託する必要性

４　再委託金額

５　添付書類

注　再委託の相手方に必要な許可・登録等がある場合に、その許可証・登録証などの写しを添付し、「添付書類」の欄にその名称を記載すること。

様式第１３号

令和　　年　　月　　日

業務再委託承認通知

（受託者）（法人等名称）

　　　　　（代表者名）　　　様

小樽市長　　迫　俊哉

令和　　年　　月　　日に提出された、「業務再委託承認願」について承認します。なお、再委託の相手方における債務の不履行等による責は、受託者の責任において負担してください。

業務名

１　再委託の相手方

　　法人等名称

　　代表者名

２　再委託する業務の範囲

３　再委託する必要性

４　再委託金額

５　確認した許可証・登録証等

【お問合せ先】

小樽市福祉保険部福祉総合相談室自立支援グループ

電　話　0134-32-4111 内線576・577

ＦＡＸ　0134-33-1128

様式第１４号

公募申込に関する提出書類一覧表

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 小樽市緊急生活支援給付金給付事業業務委託 |
| 法人名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出書類 | 様式 | 説明 | 確認欄 |
| １　参加申請書 | 様式第１号 |  | **□** |
| ２　提出書類一覧 | 様式第１４号 | 本書（様式第１４号）の確認欄を記入したもの | **□** |
| ３　法人の定款 |  | 最新のもの | **□** |
| ４　法人登記簿の謄本 |  |  | **□** |
| ５　法人の納税証明書 |  | □法人税（税務署）□消費税及び地方消費税（税務署）□道民税（道税事務所）　　　　　　□市税　（小樽市市民税課等）※非課税の法人は理由書を提出 | **□** |
| ６　財務諸表 | 任意様式 | 決算報告書等（直近１事業年度）・貸借対照表・損益計算書・監査報告書 | **□** |
| ７　企画提案書 | 様式第２号 |  | **□** |
| ８　事業実施体制 | 様式第３号 |  | **□** |
| ９　見積書 | 様式第４号 |  | **□** |
| 10　その他確認書類 | 様式第5号様式第6号 | 仕様印鑑届及び誓約書 | **□** |