小樽市内医療機関紹介サイト構築業務の委託に関する

公募型プロポーザル様式集

様式１　　参加申込書

様式２　　企画提案書

様式３　　業務実施体制

様式４　　見積書

様式５　　業務実績調書

様式６　　使用印鑑届

様式７　　誓約書

様式８　　質問書

様式９　　参加辞退届

様式１

**企画提案参加申込書（兼応募資格審査申請書）**

令和７年　月　　日

小樽市長　迫　俊哉 　様

　　　　　　　　　　　　　申込者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

小樽市内医療機関紹介サイト構築業務の委託に関する公募型プロポーザル応募要領（以下「応募要領」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、応募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　　　　小樽市内医療機関紹介サイト構築業務

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２

**企 画 提 案 書**

令和７年　月　　日

小樽市長　迫　俊哉　様

　　　　　　　　　　　　　提案者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

小樽市内医療機関紹介サイト構築業務の委託に関する公募型プロポーザル応募要領に基づき、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３

**業 務 実 施 体 制**

令和７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 |  |
| 業務担当者１ | 職名氏名 |  |
| 業務担当者２ | 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４

**見　積　書**

令和７年　月　　日

小樽市長　迫　俊哉　様

　　　　　　　　　　　　　（代表者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

**￥　　　　　　　　　　　円**

（消費税及び地方消費税相当額を除く。）

|  |  |
| --- | --- |
| 業 務 名 | 小樽市内医療機関紹介サイト構築業務 |
| 履行期間 | 契約締結日から令和８年３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５

業務実績調書

|  |
| --- |
|  |

※　過去１０年以内に取り組んだ事業のうち、今回の業務内容と類似しているものがあれば、当業務に生かせるノウハウ等がわかる形で記載してください。

※ 資料添付可

様式６

**使　用　印　鑑　届**

|  |
| --- |
|  |

使用印

小樽市内医療機関紹介サイト構築業務の委託に関する公募型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７年　月　　日

小樽市長　迫　俊哉 　様

　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式７

**誓　約　書**

小樽市長　迫　俊哉　様

　私は、「小樽市内医療機関紹介サイト構築業務委託」に関する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７年　月　　日

所 在 地

法人等名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式８

**質　問　書**

令和７年　月　　日

小樽市長　迫　俊哉　様

所在地

法人等名称

代表者名

小樽市内医療機関紹介サイト構築業務の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９

**参　加　辞　退　届**

令和７年　月　　日

小樽市長　迫　俊哉　様

所在地

法人等名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　小樽市内医療機関紹介サイト構築業務の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