

**平成25年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた  
生活保護費等の追加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	業務実績調書
様式第6号	使用印鑑届
様式第7号	誓約書
様式第8号	質問書
様式第9号	参加辞退届
様式第10号	企画提案審査会参加要請書
様式第11号	受託候補者選定結果通知書
様式第12号	受託候補者非選定結果通知書
様式第13号	業務再委託承認願
様式第14号	業務再委託承認通知
様式第15号	公募申込に関する提出書類一覧表

## 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  
法人名称  
代表者名 印

平成25年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加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 平成25年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加給付事業業務
- 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

## 企 画 提 案 書

令和 年 月 日

小樽市長 迫 俊哉 様

提案者 所在地  
法人名称  
代表者名 印

平成25年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加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	
所在地	
電話番号	
F A X 番号	
電子メールアドレス	

## 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。

## 見積書

令和 年 月 日

小樽市長 迫 俊哉 様

(代表者) 所在地  
法人名称  
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	平成25年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加給付事業業務
履行期間	契約締結日から令和9年3月31日まで

- 積算内訳書を添付すること。(任意様式)
- 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。
- 積算内訳書は、できるだけ詳細に分類して記載すること。

## 業 務 実 績 調 書

法人名 \_\_\_\_\_

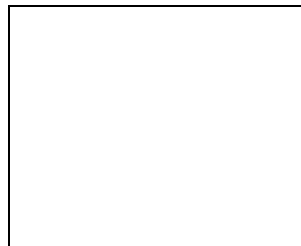
業務名			
発注者			
実施年度 契約金額	円	円	円
業務内容 (本委託業 業務に即し て具体的に 記入するこ と。)			

## ※留意事項

- 1 実績については、令和5年4月1日から本プロポーザル参加申込時点までの間に完了した国、地方公共団体又はそれに準じる機関（公社・公団・事業団等）における実績を記入すること。なお、類似の給付金事務及びコールセンター運営の実績であること。
- 2 上記実績に関連する仕様書等を添付すること。
- 3 記入欄が不足する場合は複写すること。

## 使用印鑑届

使用印



平成25年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加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

法人名称

代表者名

印

## 誓約書

小樽市長 迫 俊哉 様

私は、平成25年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加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

法人名称

代表者名

印

## 質 問 書

令和 年 月 日

小樽市長 迫 俊哉 様

所在地  
法人名称  
代表者名

平成25年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加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

## 参加辞退届

令和 年 月 日

小樽市長 迫 俊哉 様

所在地

法人名称

代表者名

印

平成25年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加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

令和 年 月 日

(法人名称)  
(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、平成25年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加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

#### 【問合せ先】

小樽市福祉保険部生活支援第1課 太田  
電話 0134-32-4111 内線437・308  
FAX 0134-31-6116

令和 年 月 日

(法人名称)  
(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、平成 2 5 年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加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）を平成 2 5 年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加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：

#### 【問合せ先】

小樽市福祉保険部生活支援第 1 課 太田

電 話 0134-32-4111 内線437・308

F A X 0134-31-6116

令和 年 月 日

(法人名称)  
(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、平成25年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加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、厚くお礼申し上げます。

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：

#### 【問合せ先】

小樽市福祉保険部生活支援第1課 太田

電 話 0134-32-4111 内線437・308

F A X 0134-31-6116

## 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 法人名称  
代表者名 印

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。

令和 年 月 日

業務再委託承認通知

(受託者) (法人名称)  
(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 \_\_\_\_\_

- 再委託の相手方  
法人等名称  
代表者名
- 再委託する業務の範囲
- 再委託する必要性
- 再委託金額
- 確認した許可証・登録証等

【問合せ先】

小樽市福祉保険部生活支援第1課 太田

電話 0134-32-4111 内線437・308

FAX 0134-31-6116

## 公募申込に関する提出書類一覧表

業務名	平成 2 5 年生活扶助基準改定に関する最高裁判決を踏まえた生活保護費等の追加給付事業業務
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		<input type="checkbox"/>
2 提出書類一覧	様式第 1 5 号	本書(様式第 1 5 号)の確認欄を記入したもの	<input type="checkbox"/>
3 法人の定款		最新のもの	<input type="checkbox"/>
4 法人登記簿の謄本			<input type="checkbox"/>
5 法人の納税証明書		<input type="checkbox"/> 法人税(税務署) <input type="checkbox"/> 消費税及び地方消費税(税務署) <input type="checkbox"/> 道税(道税事務所) <input type="checkbox"/> 市税(小樽市市民税課等) ※非課税の法人は理由書を提出	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
7 企画提案書	様式第 2 号		<input type="checkbox"/>
8 事業実施体制	様式第 3 号		<input type="checkbox"/>
9 見積書	様式第 4 号		<input type="checkbox"/>
10 業務実績調書	様式第 5 号		<input type="checkbox"/>
11 その他確認書類	様式第 6 号 様式第 7 号 任意様式	使用印鑑届及び誓約書  情報セキュリティ等に係る第 3 者 機関認証登録証	<input type="checkbox"/>