様式１

　　令和　　年　　月　　日

名護市長　渡具知　武豊　殿

プロポーザル参加申込書

　　第２次名護市中小企業・小規模企業振興ビジョン策定業務委託に係るプロポーザルについて、参加する旨表明をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　印 |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

様式２

　　令和　　年　　月　　日

名護市長　渡具知　武豊　殿

住所又は所在地

会社名

（商号又は名所）

代表者職・氏名　　　　　　　　印

第２次名護市中小企業・小規模企業振興ビジョン策定業務委託

プロポーザル参加辞退届

みだしの事業につきまして、都合により参加を辞退します。

様式３

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

　　令和　　年　　月　　日

名護市長　渡具知　武豊　殿

住所又は所在地

会社名

（商号又は名所）

代表者職・氏名　　　　　　　　印

第２次名護市中小企業・小規模企業振興ビジョン策定業務委託

公募型プロポーザル応募申請書

下記の業務について、公募型プロポーザルへ応募いたします。

記

　（業務名称）第２次名護市中小企業・小規模企業振興ビジョン策定業務委託

　なお、実施要項の参加資格要件を満たしていること及び参加申込書・関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

 　　　　<連絡担当者>

　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職・氏名

 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail

(※)企業共同体の場合は代表法人名及び構成企業名についても記載すること。

様式４

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

会社概要表

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名（代表者氏名） |  |
| 所在地（都市名） |  |  関係会社 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資　本　金 |  円 |
| 社　員　数 |  人 | 担当予定者数 | 人 |
| 主要加盟団体 |  |
| 会社の業務(事業)内容 |

　※共同企業体の場合は、構成企業ごとに本様式を作成してください。

　(注)組織図を添付してください（任意様式）。

※詳細を別添（任意様式）で示しても可とする。

様式５

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

実　　　績　　　書

※直近５年以内の類似事業等の実績を記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  年度 | 実　施　先 | 内　　容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※共同企業体の場合は、構成企業ごとに本様式を作成してください。

※詳細を別添（任意様式）で示すことも可（その旨を本書に明記すること）。

様式６

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

企　画　提　案　書

|  |
| --- |
| 提　　案　　概　 要 |
| １．これまでの実績について２．名護市内の中小企業・小規模企業等の抱える現状認識と課題３．事業実施についての基本的な考え方４．提案内容と具体的な実施方法①中小企業・小規模企業を取り巻く社会情勢や現状分析について　②現行の振興ビジョンの点検・評価について　③中小企業・小規模企業振興に係るビジョン策定の取りまとめについて　④策定員会等の運営について⑤独自提案の実施について（自由記載。仕様記載事項以外の実施内容も加点対象とする）※業務内容の詳細は業務委託仕様書を参照 |

※**詳細な企画提案書を添付すること。**

※詳細提案書は任意様式で「Ａ４版縦書き・横書き」を基本とし「10頁以内」とし、文字は12ポイントとすること（必要に応じてＡ３版横書きの資料・図表等を織り込むことも可。1枚＝1頁とする）。

様式７

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

業　務　執　行　体　制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 担当者名 | 担当業務 | 実務経歴 | 資格等 |
| 担　当　予　定　者 | ①所属②役職③氏名　 |  |  |  |
| ①所属②役職③氏名 |  |  |  |
| ①所属②役職③氏名 |  |  |  |
| ①所属②役職③氏名 |  |  |  |
| ①所属②役職③氏名 |  |  |  |
| 業務実施体制で配慮した事項 |

　※詳細を別添（任意様式）で示すことも可（その旨を本書に明記すること）。

様式８

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

業　務　実　施　計　画　表

|  |  |
| --- | --- |
| 業務内容 | 実施月 |
| ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※本事業を完了するまでの主な実施区分ごとに記載する。

※詳細を別添（任意様式）で示すことも可（その旨を本書に明記すること）。

様式９

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

積算書

令和　　年　　月　　日

名護市長　渡具知　武豊　　殿

所在地

会社名

(商号又は名称)

代表者名　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 単　位 | 単　価 | 小　計(税抜) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 　　　小　計(税抜) |  |  |  |
| 　　　消　費　税 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

※詳細を別添（任意様式）で示しても可とする（その旨を本書に明記すること）。

様式10

質　問　書

　　　令和　　年　　月　　日

　名護市長　渡具知　武豊　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　第２次名護市中小企業・小規模企業振興ビジョン策定業務委託に係るプロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |