様式１

参加表明書

令和　　年　　月　　日

箕輪町長

（申込者）

所在地

名　称

代表者名

箕輪町が公募する「令和6年度箕輪町こどもの居場所拠点事業業務委託」公募型プロポーザルに参加を希望しますので、参加表明書を提出します。

　なお、参加の表明に際しては、「令和6年度箕輪町こどもの居場所拠点事業業務委託　企画提案実施要領」に記載された応募者の資格要件を全て満たしていること及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

事務担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | 所　属 |  | 氏　名 |  |
| 連絡先 | （電話） |  | （ＦＡＸ） |  |
| （E-mail） |  | | |

様式２

企　画　提　案　書

（令和６年度箕輪町こどもの居場所拠点事業業務委託業務委託）

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者 職・氏名

１　業務実施体制書（様式３）　・・・・・・・・・・・・・・・　Ｐ

２　企画提案書　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　Ｐ

３　年間業務計画書　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　Ｐ

４　業務実績調書（様式４）　・・・・・・・・・・・・・・・・・・　Ｐ

５　管理者及び支援員等の業務実績調書（様式５）　・・・・・・・・　Ｐ

６　参考見積書（様式６）　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　Ｐ

様式３

**業　務　実　施　体　制　調　書**

責任者及び実際に支援を行う予定の者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 担当する業務内容 | 有資格者の場合  資格の名称 | 備考 |
| 管理者 |  |  |  |  |
| 支援員 |  |  |  |  |
| 支援員 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 業務実施組織図 | | | | |
| 不測の事態への対応 | | | | |

・配置を予定している方全員を記入してください。

・担当する業務内容欄及び役割欄については適宜加筆修正してください。

様式４

業　務　実　績　調　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

過去2年間のこども・子育て家庭を支援する取り組みについて、記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施期間 | 自　　　年　　　月　　　日　　　　至　　　年　　　月　　　日 |
| 事業内容 |  |
| 事業名 |  |
| 実施期間 | 自　　　年　　　月　　　日　　　　至　　　年　　　月　　　日 |
| 事業内容 |  |

（様式５）

**管理者及び支援員等の業務実績調書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理者 | 氏名 |  |
| 経歴等 |  |
| 担当した主要な取組みの概要と担当分野 |  |
| 特記事項・資格 |  |
| 支　援　員　等 | 氏名 |  |
| 経歴等 |  |
| 担当した主要な取組みの概要と担当分野 |  |
| 特記事項・資格 |  |
| 支　援　員　等 | 氏名 |  |
| 経歴等 |  |
| 担当した主要な取組みの概要と担当分野 |  |
| 特記事項・資格 |  |

* 支援員等欄が不足する場合は、適宜表を追加すること。

様式６

参　考　見　積　書

令和　　　年　　　月　　　日

箕輪町長

見積者　　住　　　　所

　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

企画提案実施要領、仕様書、企画提案書作成要領等の関係書類を熟覧のうえ下記のとおり見積ります。

記

業務名称　　令和６年度　箕輪町箕輪町こどもの居場所拠点事業業務委託

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　　　額 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

・金額は訂正しないこと。また、必ず金額の先頭に￥マークを記載すること。

・見積額は、見積った契約希望金額の１１０分の１００に相当する金額を記載すること。（消費税抜きの金額）

・任意様式により、見積金額の積算内容がわかる内訳書を添付すること。

様式７

質　　　　問　　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

箕輪町長

商号又は名称

担当者氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

令和６年度箕輪町こどもの居場所拠点事業業務委託について、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質　　問　　内　　容 | 資料名及び  ページ番号 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※１　箕輪町役場 こども未来課 支援係（kodomo@town.minowa.lg.jp）あてに電子メールで提出してください。

※２　質問に対する回答は、参加者全員にメールにより回答します。（宛先BCC）

※３　質問がない場合は提出していただく必要はありません。