

様式1

令和 年 月 日

明日香村長 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

公募型プロポーザル参加申込書

(明日香村第8期障害福祉計画・第4期障害児福祉計画策定業務委託)

標記の業務について、プロポーザル参加資格を有していますので、下記の書類を添えて、参加を申し込みます。

尚、提出書類に虚偽の記載があった場合は、公募型プロポーザルへの参加が取り消されることに同意します。

記

1 提出書類

資格調書

2 連絡先

担当部署名

役職名

担当者名

電話番号

FAX番号

様式2

資 格 調 書

1 会社の概要

住所又は所在地	
商号又は名称	
代表者職氏名	

2 国や地方公共団体等において、過去10年間の障害福祉計画および障害児福祉計画に関する業務の受託実績

契約の相手	業務の名称	業務の概要 ※ 業務内容、契約金額等を具体的に記載してください。	実施年度

様式3

明日香村第8期障害福祉計画・第4期障害児福祉計画策定業務委託に係る質問票

令和 年 月 日

明日香村長 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

担当部署名		
担当者職氏名		
電話番号		
FAX番号		
質 疑 事 項	回 答 事 項	
	※ この欄は記入しないでください。	

様式 4

令和 年 月 日

明日香村長 殿

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

明日香村第 8 期障害福祉計画・第 4 期障害児福祉計画策定業務委託に係る提案書

標記の業務について、提案書を提出します。

記

提出書類

- ① 業務実施体制（様式 5）
- ② 提案書（様式 6）
- ③ 見積書

様式 5

業務実施体制及び実績

1 業務の実施体制

業務の実施体制を記載してください。担当者の経歴、保有資格及び手持業務等の状況も記載してください。

--

2 同種・類似業務の受託実績

国や地方公共団体等において、過去10年間の障害福祉計画および障害児福祉計画に関する業務の受託実績を記載してください。

契約の相手	業務の名称	業務の概要 ※ 業務内容、契約金額等を具体的に記載してください。	実施年度

提 案 書

- 1 国や県の動向に加え、本村の特徴をとらえた方針の提案してください。

- 2 各施策・事業の目標設定を行うための考え方、その他、地域の特性を考慮した、調査・分析手法の提案してください。

- 3 地域の問題や課題を把握・分析するための独自の工夫や提案してください。

4 本村の実情や特性を活かした内容の提案してください。

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their proposals. It occupies the majority of the page's vertical space below the question.