【様式１】

スマホ講習業務等委託事業公募型プロポーザル参加申込書

令和　　　年　　　月　　　日

　奈良県知事　様

　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

　スマホ講習業務等委託事業公募型プロポーザル説明書及びスマホ講習業務等委託事業仕様書の内容を了解し、スマホ講習業務等委託事業に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 　　住　　所 |  |
| 　　電話番号 |  |
| 　　FAX番号 |  |
|  　電子メール |  |
| 担当者 | 所　属 |  |
|  |  |
| 氏　名 |

【様式２】

令和　　年　　月　　日

奈良県知事　様

　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

誓　　約　　書

　「スマホ講習業務等委託事業」公募型プロポーザル参加申込にあたり、参加資格をすべて満たしており、提出書類内容について事実と相違ないことを誓約します。

【様式３】

参加申込者概要書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）名称 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒　　　　　　 |
| （本業務を受託する事業所が上記と異なる場合に記載）〒 |
| 設立年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 資本金 |  |
| 直近の売上高 |  |
| 直近の当期純利益 |  |
| 代表者 | 役職　　　　　　　　　　氏名 |
| 従業員数 | 　　　　名（うち、正規雇用者　　　名） |
| 担当者連絡先 | 担当者所属　　　　　　役職　　　　　氏名電話番号：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：電子メール： |
| 理念活動目的等 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業の主な特色実績等 |  |

※「正規雇用者」は、パート、アルバイト、契約社員、派遣社員を除く。

【様式４】

類似業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約名 |  | 相手方名称 |  |
| 期　間 |  | 金　額 |  |
| 概　　要 |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約名 |  | 相手方名称 |  |
| 期　間 |  | 金　額 |  |
| 概　　要 |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約名 |  | 相手方名称 |  |
| 期　間 |  | 金　額 |  |
| 概　　要 |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約名 |  | 相手方名称 |  |
| 期　間 |  | 金　額 |  |
| 概　　要 |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約名 |  | 相手方名称 |  |
| 期　間 |  | 金　額 |  |
| 概　　要 |  |
|

【様式５】

令和　　年　　月　　日

　奈良県知事　様

参加辞退届

　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

　「スマホ講習業務等委託事業」に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

（理由）

|  |
| --- |
|  |

【様式６】

令和　　年　　月　　日

　奈良県知事　様

企画提案書

　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

　「スマホ講習業務等委託事業」について、企画提案書（【様式６】委託業務実施体制、【様式７】類似業務実績、【様式８】見積書を含む。）を提出します。

　なお、提出する書類の内容については、事実に相違ないことを誓約します。

（連絡担当者）

　職・氏名

　電話番号

　ＦＡＸ

　E-mail

【様式７】

委託業務実施体制

１．総括責任者、実施責任者、担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　　　総括責任者 | 　　　　担当する業務 | 　　　　　業務実績 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢　　　　　　　　　 歳 |
| 業務経験年数 年 |
| 保有する資格 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　　　担　当　者 | 　　　　担当する業務 | 　　　　　業務実績 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 歳 |
| 業務経験年数 年 |
| 保有する資格 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　　　担　当　者 | 　　　　担当する業務 | 　　　　　業務実績 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 歳 |
| 業務経験年数 年 |
| 保有する資格 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　　　担　当　者 | 　　　　担当する業務 | 　　　　　業務実績 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 歳 |
| 業務経験年数 年 |
| 保有する資格 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　　　担　当　者 | 　　　　担当する業務 | 　　　　　業務実績 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢  歳 |
| 業務経験年数 年 |
| 保有する資格 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　　　担　当　者 | 　　　　担当する業務 | 　　　　　業務実績 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 歳 |
| 業務経験年数 年 |
| 保有する資格 |

２．実施体制図

　※任意に作成

【様式８】

見　　　積　　　書

金 ●，●●●，●●● 円（消費税及び地方消費税を含む）

ただし　委託業務名　スマホ講習等業務

【 内訳 】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 数量 | 単位(人日、回等) | 金額(円) | 備 考 |
| １．講座 | ― | ― | ― |  |
| 　○○ |  |  |  |  |
| 　○○ |  |  |  |  |
| 　○○ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ２．実地研修 | ― | ― | ― |  |
| 　○○ |  |  |  |  |
| 　○○ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ３．相談窓口 | ― | ― | ― |  |
| 　○○ |  |  |  |  |
| 　○○ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ４．その他 | ― | ― | ― |  |
| 　○○ |  |  |  |  |
| 　○○ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |  |  |
| 消費税（１０％） |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

* 見積書の内訳は、必要に応じて適宜変更してください。