**第３期深谷市子ども・子育て支援事業計画**

**策定業務委託に係る**

**公募型プロポーザル様式集**

（様式１）Ａ４縦

**参 加 申 込 書**

第３期深谷市子ども・子育て支援事業計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルに関係書類を添えて参加を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

　　深谷市長　小島　進　あて

**提出者**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 |  |
| 入札参加資格 | 深谷市における入札参加資格者名簿に登録あり　・　なし |

※深谷市における入札参加資格者名簿に登録がない場合は、第３期深谷市子ども・子育て支援事業計画策定業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領６（１）ただし書きに記載する書類を提出すること。

**連絡先担当者**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－mail |  |

（様式２）Ａ４縦

|  |
| --- |
| **会 社 概 要 書** |
|
| 企 　業 　名 | 　 |
| 所 　在　 地 | 　 |
| 代 表 者 名 | 　 |
| 設立年月日 | 　 | 資　本　金 | 　 |
| 売上高（直近決算） | 　 |
| 会社沿革 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 社員数、有資格者の人数等（令和５年６月２７日現在で記載してください。） | 　 |
|
|
|
|
|
|
| 事業内容 | 　 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

※直近の法人の貸借対照表及び損益計算書の写しを添付すること

（様式３）Ａ４縦

|  |
| --- |
| **業務実績調書** |
| １ | 業務名 |  |
| 区分 |  |
| 発注者名 |  |
| 発注者の人口規模 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 業務概要 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 区分 |  |
| 発注者名 |  |
| 発注者の人口規模 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 業務概要 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 区分 |  |
| 発注者名 |  |
| 発注者の人口規模 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 業務概要 |  |
| ４ | 業務名 |  |
| 区分 |  |
| 発注者名 |  |
| 発注者の人口規模 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 業務概要 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| 区分 |  |
| 発注者名 |  |
| 発注者の人口規模 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 業務概要 |  |
| 備考 １　基準日は、令和５年６月２７日現在としてください。２　平成３０年度から令和４年度までに完成した、市区町村における業務実績を５件以内で記入し、５件に満たない場合は空欄としてください。３　区分には、下記の分類のとおり、同種・類似１・類似２の別を記入してください。記入の際は、同種、類似１、類似２の順に記入してください。　　　同種　：子ども・子育て支援事業計画策定業務　　　類似１：子ども・若者計画、子どもの貧困対策計画策定業務類似２：同種及び類似１を除く福祉関連の計画策定業務（地域福祉計画など）なお、業務実績が複数の区分に該当する場合は同種で区分し、他の区分に重複して記入しないでください。　４　発注者の人口規模は、計画策定時の人口を記入してください。　　　なお、同じ区分を複数記入する場合は、人口が多い自治体から順に記入してください。５　業務実績について、契約書の写し１部（契約件名、契約金額、契約当事者が表記されている部分）及び成果品１部を提出すること。 |

（様式４）Ａ４縦

**配置予定者調書（管理技術者）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年齢 | 歳 | 実務経験年数 | 年 |
| 本業務で担当する業務内容 |  |
| **主な業務実績**（５件まで記入） |
| 区分 | 業務名（発注者名・発注者の人口規模） | 業務概要 | 業務期間 | 立場 |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
| **主な手持ち業務の状況**(令和５年６月２７日現在の手持ち業務)　　　　合計（　　　　　　件） |
| 区分 | 業務名（発注者名と発注者の人口規模） | 業務概要 | 履行期間 | 立場 |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
| 備考　１　基準日は、令和５年６月２７日現在としてください。２　実務経験年数は、計画策定分野における経験年数とし、１年未満は切り捨てて記入してください。３　主な業務実績は、平成３０年度から令和４年度までに完成した、市区町村における業務実績を５件以内で記入し、５件に満たない場合は空欄としてください。４　区分には、下記の分類のとおり、同種・類似１・類似２の別を記入してください。記入の際は、同種、類似１、類似２の順に記入してください。　　　同種　：子ども・子育て支援事業計画策定業務　　　類似１：子ども・若者計画、子どもの貧困対策計画策定業務類似２：同種及び類似１を除く福祉関連の計画策定業務（地域福祉計画など）なお、業務実績が複数の区分に該当する場合は同種で区分し、他の区分に重複して記入しないでください。　５　発注者の人口規模は、計画策定時の人口を記入してください。　　　なお、同じ区分を複数記入する場合は、人口が多い自治体から順に記入してください。６　立場には、その業務における管理技術者、技術担当者（主担当）等の役割分担を記入してください。　７　本業務以外のプロポーザル方式による業務で配置予定者として特定されている未契約業務についても手持業務の記載対象とし、業務名欄に「特定済み」と明記すること。 |

（様式５）Ａ４縦

**配置予定者調書（技術担当者（主担当））**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年齢 | 歳 | 実務経験年数 | 年 |
| 本業務で担当する業務内容 |  |
| **主な業務実績**（５件まで記入） |
| 区分 | 業務名（発注者名・発注者の人口規模） | 業務概要 | 業務期間 | 立場 |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
| **主な手持ち業務の状況**(令和５年６月２７日現在の手持ち業務)　　　　合計（　　　　　　件） |
| 区分 | 業務名（発注者名と発注者の人口規模） | 業務概要 | 履行期間 | 立場 |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
|  |  |  | ～ | 年　　月年　　月 |  |
| 備考　１　基準日は、令和５年６月２７日現在としてください。２　実務経験年数は、計画策定分野における経験年数とし、１年未満は切り捨てて記入してください。３　主な業務実績は、平成３０年度から令和４年度までに完成した、市区町村における業務実績を５件以内で記入し、５件に満たない場合は空欄としてください。４　区分には、下記の分類のとおり、同種・類似１・類似２の別を記入してください。記入の際は、同種、類似１、類似２の順に記入してください。　　　同種　：子ども・子育て支援事業計画策定業務　　　類似１：子ども・若者計画、子どもの貧困対策計画策定業務類似２：同種及び類似１を除く福祉関連の計画策定業務（地域福祉計画など）なお、業務実績が複数の区分が該当する場合は同種で区分し、他の区分に重複して記入しないでください。　５　発注者の人口規模は、計画策定時の人口を記入してください。　　　なお、同じ区分を複数記入する場合は、人口が多い自治体から順に記入してください。６　立場には、その業務における管理技術者、技術担当者（主担当）等の役割分担を記入してください。　７　本業務以外のプロポーザル方式による業務で配置予定者として特定されている未契約業務についても手持業務の記載対象とし、業務名欄に「特定済み」と明記すること。 |

（様式６）Ａ４縦

**応募資格がある旨の誓約書**

深谷市長　小　島　　進　あて

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

 所在地

 法人等の名称

 代表者の氏名 印

第３期深谷市子ども・子育て支援事業計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルに参加申し込みを行うに当たり、下記の事項について真実に相違ありません。

 記

・　第３期深谷市子ども・子育て支援事業計画策定業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領「６　参加資格」の資格申請要件を満たしています。

・　提出した申請書類に虚偽または不正はありません。

（様式７）Ａ４縦

**企画提案提出書**

第３期深谷市子ども・子育て支援事業計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルにおける企画提案書を別紙のとおり提出します。

令和　　年　　月　　日

深谷市長　小　島　　進　あて

**提出者**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 |  |

**連絡先担当者**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－mail |  |

（様式８）Ａ４縦

令和　　年　　月　　日

深谷市長　小　島　　進　あて

所在地

事務所名

質問に対する責任者名

電話番号

Ｅ－mail

**質　問　書**

第３期深谷市子ども・子育て支援事業計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |