【様式１】

令和　　年　　月　　日

（宛先）綾部市長　山　崎　善　也　　様

住所
商号又は名称
代表者職氏名

参 加 意 思 表 明 書

次の業務のプロポーザル方式による選定に係る企画提案書の提出について、参加資格要件を満たし、仕様書に記載されている業務を履行できることを確認の上、参加の意思を表明します。

業務名：第 11 次綾部市高齢者保健福祉計画策定支援業務

（連絡担当者）
部署名
担当者氏名
電話番号
FAX 番号
E-mail アドレス

【様式２】

企 画 提 案 書 等 届 出 書

令和　　年　　月　　日

綾部市長　山　崎　善　也　　様

住　　所
商号又は名称
代　表　者　　印

第 11 次綾部市高齢者保健福祉計画策定支援業務に関する公募型プロポーザルによる選定について、企画提案書等を提出します。

なお、当該業務に係る応募資格の要件に該当する者であること及び提出書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

＼	提出書類	提出部数
①	企画提案書等届出書【様式２】	正本１
②	業務を行う者の資格、経歴及び実績書【様式３】	正本１・副本６
③	契約実績書【様式４】	正本１・副本６
④	第９期介護保険事業計画策定実績書【様式５】	正本１・副本６
⑤	京都府内契約実績書【様式６】	正本１・副本６
⑥	企画提案書	正本１・副本６
⑦	見積書	正本１・副本６
⑧	例規整備実績書【様式７】	正本１・副本６
⑨	会社概要書【様式８】	正本１・副本６
⑩	プライバシーマークの認定書（写し）	正本１・副本６
⑪	財務諸表（写し）	正本１
⑫	登記簿謄本（写し）	正本１
⑬	納税証明書（写し）	正本１

≪本業務のプロポーザルに係る担当者の連絡先≫

部　　署　　名	
担　当　者　氏　名	
電　　話　　番　　号	
Ｆ　Ａ　Ｘ　　番　　号	
Ｅ－ｍａｉｌアドレス	

※書類送付・質問回答等の連絡先となります。

【様式３】

業務を行う者の資格、経歴及び実績書

商号又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和７年１０月１日現在

役割	配置予定者	主な実務実績 （発注者、業務名、契約期間、契約金額、担当業務）	今回担当する業務	現在手持ちの他 業務の内容・件数
総　括 管理者	役職： 氏名： 年齢： 実務経験年数： 資格：			
主　任 担当者	役職： 氏名： 年齢： 実務経験年数： 資格：			
主　任 担当者	役職： 氏名： 年齢： 実務経験年数： 資格：			

※主な実務実績には、過去３年以内（令和４年４月１日以降）の同種・類似業務に関わる業務実績を記入してください。

※表が不足する場合は適宜追加してください。

【様式４】

契約実績書

商号又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和７年１０月１日現在

番号	業務名	契約期間	契約金額（税込）
例	綾部市〇〇計画策定支援業務		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※過去 10 年間における本市との契約実績を記載すること。

※過去 10 年とは平成 27 年度～令和 6 年度までをいう。

※関連会社の実績を含めないこと。

【様式５】

第９期介護保険事業計画策定実績書

商号又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和７年１０月１日現在

業　務　実　績				
番号	自治体名	業務名	契約期間	契約金額（税込）
例	○○市	第９期介護保険事業計画策定支援業務		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※京都府内の実績を優先的に記載すること。

※関連会社の実績を含めないこと。

※業務実績書に記載した業務に係る契約書等、契約実績の分かるものの提出を求めることがある。

【様式６】

京都府内契約実績書

商号又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和７年１０月１日現在

業　務　実　績				
番号	自治体名	業務名	契約期間	契約金額（税込）
例	○○市	第８期介護保険事業計画		
		第９期介護保険事業計画		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

※京都府内での第８期又は第９期の介護保険事業計画の契約実績を記載すること。
※関連会社の実績を含めないこと。
※業務実績書に記載した業務に係る契約書等、契約実績の分かるものの提出を求めることがある。

【様式７】

例規整備実績書

商号又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和７年１０月１日現在

業　務　実　績	
自治体名	業務名

【様式８】

会　社　概　要　書

令和７年４月１日現在

<table>
<tr><td colspan="2">商　号　又　は　名　称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">代　表　者　氏　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">所　　在　　地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">電　　話　　番　　号</td><td></td><td>ＦＡＸ番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">設　立　年　月　日</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">貸借対照表総資本額</td><td colspan="4">千円</td></tr>
<tr><td colspan="2">損益計算書税引前当期利益</td><td colspan="4">千円</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">常勤職員の数</td><td>技術職員</td><td>事務職員</td><td>その他の職員</td><td>合　計</td></tr>
<tr><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr>
<tr><td colspan="2">主たる営業品目</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">本業務に係る部署名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="4"></td><td>代　表　者　氏　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>所　　在　　地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>電　　話　　番　　号</td><td></td><td>ＦＡＸ番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>取　扱　業　務</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">その他特記すべき事項</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

※会社概要が分かるパンフレット、資料等があれば適宜添付のこと。

※貸借対照表総資本額、損益計算書税引前当期利益は、直前営業年度の数値を記載すること。

【様式9】

質　問　書

令和　　年　　月　　日

第１１次綾部市高齢者保健福祉計画策定支援業務に関する公募型プロポーザルについて、以下のとおり質問します。

質問事項	質問内容

商号または名称	
代表者名	
部署名	
担当者氏名	
電話番号	
ＦＡＸ番号	
Ｅ－mailアドレス	

※質問内容が容易に理解できるよう、できるだけ具体的に記載してください。

※質問書の提出は、原則として各社１回とします。

※質問書は、令和７年１１月６日（木）午後５時１５分まで（必着）に電子メールにより提出してください。

※原則として、電話及び口頭による質問は受け付けません。

※メール送信後、事務局に送信確認の電話をしてください。