【様式１】

令和　　　年　　　月　　　日

柳川市長　金子　健次　様

所 在 地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加意向申出書

第3期柳川市子ども・子育て支援事業計画策定業務のプロポーザルについて、参加を申し込みます。

なお、本プロポーザルの参加資格を有すること及び提出書類等に係るすべての記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

|  |
| --- |
| 連　絡　先 |
| 部　署　名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ　 |  |

【様式２】

質　　問　　書

業務名：第3期柳川市子ども・子育て支援事業計画策定業務

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |

※ 記入欄が不足するときは、複写して作成してください。

※　タイトルを「子ども・子育て支援事業計画策定業務に係る質問書（会社名）」として、

担当部署メールアドレス（　kosodate-40207@city.yanagawa.lg.jp　）あてに電子メールで提出すること。

〈質問者連絡先〉

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 部　署 |  |
| 担当者 |  |
| 電　話 |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ　 |  |

【様式３】

業 務 実 績 調 書

|  |
| --- |
| １．同一（同種）業務の受注実績（※注1） |
| 年度 | 発注者 | 業務名 | 業務内容 | 契約金額（税込み） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ２．類似業務の受注実績（※注2）  |
| 年度 | 発注者 | 業務名 | 業務内容 | 契約金額（税込み） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※注1　同一（同種）業務とは、子ども・子育て支援事業計画及び次世代育成支援行動計画の策定関連

業務のことを指す。

※注2　類似業務とは、上記１以外の児童福祉分野の各種計画や市町村総合計画の策定関連業務のこと

　　　を指す。

【様式４】

業務実施体制調書

１　実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 予定担当者名 | 役職名 | 担当する業務内容 |
| 主任技術者 |  |  |  |
| 担当技術者１ |  |  |  |
| 担当技術者２ |  |  |  |

２　配置予定担当者の経歴等

（１）主任技術者（管理責任者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 担当する業務内容 |
| 年　　　齢 | 歳 |  |
| 所　　　属 |  |
| 実務経験年数 | 年 |
| 保有資格 |  |
| 契約期間中の当該業務の専任時間（１日の勤務時間×専任率×日数） | 時間 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年度 | 発注者 | 業務名 | 担当内容 |
| 最近の主な経歴 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（２）担当技術者（担当者）１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 担当する業務内容 |
| 年　　　齢 | 歳 |  |
| 所　　　属 |  |
| 実務経験年数 | 年 |
| 保有資格 |  |
| 契約期間中の当該業務の専任時間（１日の勤務時間×専任率×日数） | 時間 |

（３）担当技術者（担当者）２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 担当する業務内容 |
| 年　　　齢 | 歳 |  |
| 所　　　属 |  |
| 実務経験年数 | 年 |
| 保有資格 |  |
| 契約期間中の当該業務の専任時間（１日の勤務時間×専任率×日数） | 時間 |