

様式 1

参加表明書

令和 年 月 日

千歳市長 様

申込者
住 所
商号又は氏名
代表者氏名

業務名 千歳市健康増進計画、食育推進計画及び自殺対策計画策定業務

令和 5 年 月 日に公募のあった上記業務に係る公募型プロポーザルについて参加したいので、次の書類を添えて申込みます。

なお、すべての参加資格要件を満たしていること及び参加表明に必要な添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

添付書類名	添付の有無	千歳市受付印
平成 30 年から令和 4 年度までの 5 年間に受注した地方公共団体が策定する本業務と同様の計画策定業務(改訂含む)受注一覧表	有 ・ 無	

申込担当者 部署
職・氏名
連絡先 TEL
FAX
E-mail

企画提案書提出届

令和 年 月 日

千歳市長 様

提出者

住 所

商号又は氏名

代表者氏名

業務名 千歳市健康増進計画、食育推進計画及び自殺対策計画策定業務

標記業務について、次の書類を添えて申込みます。

なお、添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

添付書類

1. 会社概要
2. 基本方針
3. 技術者の概要
4. 業務実績
5. 担当技術者調書
6. 技術責任者の経歴及び実績等調書
7. 企画提案書(様式4-1～5)
8. 自由提案
9. 業務に係る事業費積算内訳
10. その他必要な書類

担当者 部署
職・氏名

連絡先 TEL
FAX

E-mail

企 画 提 案 書

1 提案全体の趣旨及び目指すべき方向性について

企 画 提 案 書

2 千歳市の特性を踏まえた施策や計画策定の留意事項について

企 画 提 案 書

3 市民アンケート調査及び調査結果に基づく分析に関する考え方について

企 画 提 案 書

4 計画の評価方法について

企 画 提 案 書

5 計画策定に対するアピールポイントについて

会 社 概 要 書

商号及び名称			
本店所在地			
代表者氏名			
設立年月日	年	月	日
資本金の額	円		
従業員数	名（平成 年 月 日現在）		
設立目的			
会社の概要			
本業務の推進体制			
業務の担当事業所	所在地		
	支店名等		
業務責任者	職氏名		実務経験年数 年
	資格等		担当予定業務
	兼務する他の業務の件数	件	
業務担当員 1	職氏名		実務経験年数 年
	資格等		担当予定業務
	兼務する他の業務の件数	件	
業務担当員 2	職氏名		実務経験年数 年
	資格等		担当予定業務
	兼務する他の業務の件数	件	
業務担当員 3	職氏名		実務経験年数 年
	資格等		担当予定業務
	兼務する他の業務の件数	件	
業務担当員 4	職氏名		実務経験年数 年
	資格等		担当予定業務
	兼務する他の業務の件数	件	

業務担当員 5	職氏名		実務経験年数	年
	資格等		担当予定業務	
	兼務する他の業務の件数		件	
地方公共団体における本業務に類似する業務の受託実績 (過去5年以内・比較的新しい業務の順番)				
業務名	地方公共団体名	受託期間	主たる業務の内容	
業務責任者、業務担当者の類似業務従事状況				
区分	類似業務名、担当業務、従事時期			
業務責任者				
業務担当員 1				
業務担当員 2				
業務担当員 3				
業務担当員 4				
業務担当員 5				

(留意事項)

業務責任者及び業務担当者の「実務経験年数」については、本業務に類似する業務に従事した経験年数を、「兼務する他の業務の件数」については、本業務の委託期間中に、受託し担当する他の業務(調査、分析に係る業務)の件数を記入すること。ない場合は「専任」と記入すること。

「地方公共団体における類似する業務の受託実績」については、過去5年以内に地方公共団体から受託した業務で、計画策定や調査・分析などの業務について、比較的新しいものから順番に記入すること。

質 疑 応 答 書

千歳市長 様
電話番号 0123-24-0768
E-mail kenkozukuri@city.chitose.lg.jp

住 所
商号又は氏名
代表者氏名

業務名	千歳市健康増進計画、食育推進計画及び自殺対策計画 策定業務		
質疑事項		回答事項	
質問年月日		年	月 日

申込担当者 部署
職・氏名
連絡先 TEL
FAX
E-mail

注 あらかじめ電話連絡の上、上記のメールアドレスへ送信してください。