**参　加　希　望　書**

様式１

令和　　年　　月　　日

（あて先）　日野市長

郵便番号

住所（所在地）

商号又は名称

代表者

日野市が実施する（仮称）日野市子ども包括支援センター内子育てひろば及び中高生世代スペース運営業務委託提案に応募したいので、「（仮称）日野市子ども包括支援センター内子育てひろば及び中高生世代スペース運営業務委託提案募集実施要領（以下、実施要領）」に基づき、参加届を提出します。なお、実施要領の５.参加資格を満たす者であること及び添付書類の内容が事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 応募者名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地又は住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 |  |
| Ｅ-mail |  |
| ※　営業所等 | 住所 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

※　営業所等であって、申請者住所と異なる場合は、記入してください。

**会　社　概　要　書**

様式２

|  |  |
| --- | --- |
| 社　　名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資 本 金 |  |
| 売 上 高 |  |
| 従業員数 |  |
| U R L |  |
| 業務内容 |  |

※会社概要もしくはパンフレットがある場合は、添付してください。

**見　積　価　格　書**

様式３

令和　　年　　月　　日

（あて先）　日野市長

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

**（仮称）日野市子ども包括支援センター内子育てひろば及び中高生世代スペース運営業務委託**

|  |  |
| --- | --- |
| **見積合計金額** | **￥　　　　　　　　　　　円** |

※　消費税及び地方消費税は見積合計金額内に含めること

上記見積合計金額の内訳（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 項目 | 単価・数量等の内訳 | 合計金額 |
| 子育てひろば |  |  |
|  | 人件費 |  |  |
|  | 常勤職員人件費 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 非常勤職員人件費 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |  |
| 事務・事業費 |  |  |
|  | 研修経費 |  |  |
| 報償費 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 役務費 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 修繕費 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計（子育てひろば） |  |
| 中高生世代スペース |  |  |
|  | 人件費 |  |  |
|  | 常勤職員人件費 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 非常勤職員人件費 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |  |
| 事務・事業費 |  |  |
|  | 研修経費 |  |  |
| 報償費 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 役務費 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 修繕費 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| その他 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計（中高生世代スペース） |  |
| 小計（子育てひろば+中高生世代スペース） |  |
| 消費税※子育てひろばのみ非課税 |  |
| 合計 |  |

**業 務 責 任 者 実 績 書**

様式４

１．業務責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 業務責任者名 |  |
| 役　職 |  |
| 担当する業務 |  |

２．業務責任者実績

　業務責任者が、本提案内容と類似した業務に携わった経験がある場合、概要を記入ください。日野市と同規模もしくはそれ以上の規模の自治体への導入を優先で記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 案件名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施概要 |  |
| ２ | 案件名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施概要 |  |
| ３ | 案件名 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施概要 |  |

様式５

**（仮称）日野市子ども包括支援センター内子育てひろば及び中高生世代スペース運営業務委託**

**質問票**

《連絡先・担当》

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属・職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| № | 該　当　項　目 |
|  |  |
| 質問内容 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| № | 該　当　項　目 |
|  |  |
| 質問内容 |
|  |

【留意事項】

※質問書は令和５年１０月６日（金）午後５時までに電子メールで送付してください。

（送付先：日野市子ども家庭支援センター　hohoemi@city.hino.lg.jp）。

期限を過ぎたものは受け付けません。

　件名は「【会社名（略称可）】]&[ひろば等運営プロポ質問」とします。なお、メールにて送付後、必ず日野市子ども家庭支援センターまでご連絡ください。（連絡先：042－599－6670）

**取 り 下 げ 願 い 書**

様式６

　　年　　月　　日

　（あて先）日野市長

郵便番号

住所（所在地）

商号又は名称

代表者

「（仮称）日野市子ども包括支援センター内子育てひろば及び中高生世代スペース運営業務委託」の企画提案公募(プロポーザル)への参加を表明の上、関係書類を添えて参加希望書及び企画提案書を提出しましたが、都合により取り下げいたします。

《連絡先・担当》

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属・職名 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |