

(様式1)

参 加 申 込 書

令和 年 月 日

日野市長 宛て

住 所

会社名

代表者

印

第6期日野市高齢者福祉総合計画策定支援業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて参加意思を表明します。

なお、公募型プロポーザル参加資格を満たしていること、参加表明書及び添付書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

【担当者及び連絡先】

担 当 者 所 属

担当者職氏名

電話番号(内線)

F A X 番 号

E - m a i l

(様式2)

会 社 概 要

会社名		
所在地		
代表者名		
ホームページアドレス		
設立年月日	年 月 日	
資本金	万円	
従業員数	人	
業務担当拠点	名 称	
	所在地	
従業員情報 (役員・業務の主たる従業員)	資格	資格を有する人数
業務内容		

※記載情報は令和7年4月1日現在で記載してください。

※資格を取得している場合は、それを証する証明書等の写しを添付してください。

※代表者及び役員等の氏名、略歴が分かる資料を添付してください。

※会社案内及びパンフレット等の添付を可とします。

※書ききれない場合は別紙を添付して記載してください。

(様式3)

業 務 実 績

過去6年間に於いて、地方公共団体が発注した同様の業務の受託実績を記載すること。

業務名	
委託料	(税込み)
履行期間	年 月 日 ~ 年 月 日
発注者	
業務概要	
本業務との類似 点等特記事項	

業務名	
委託料	(税込み)
履行期間	年 月 日 ~ 年 月 日
発注者	
業務概要	
本業務との類似 点等特記事項	

業務名	
委託料	(税込み)
履行期間	年 月 日 ~ 年 月 日
発注者	
業務概要	
本業務との類似 点等特記事項	

※実績は元請として契約し、完了済みの業務を対象としてください。

※記載した業務については、それを証する契約書等の写しを添付してください。

※書ききれない場合は別紙を添付して記載してください。

(様式4)

業 務 の 実 施 体 制

会 社 名 _____

役 割	氏 名	年 齢	所 属	実務経験 年数	資 格	担当する業務内容

(注1) 配置を予定しているもの全員について記入すること。

(注2) 記入欄が不足する場合は、欄を追加（複写可）して作成すること。

(様式5-1)

配置予定者（管理技術者）

ふりがな 氏 名	本業務における担当区分	
所属・役職	実務経験年数	
保有資格		
本業務において担当する業務の内容		
◆過去6年間において、地方公共団体が発注した同様の業務の受託実績		
業務名（発注者）	業務概要	担当区分・履行期間
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで
その他手持ち業務の状況（令和7年4月1日現在）		合計 件
業務名（発注者）	業務概要	担当区分・履行期間
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで

※記載内容について、証明する書類の写しを添付してください。

※書ききれない場合は別紙を添付して記載してください。

※本業務以外の公募型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ち業務の記載対象とし、業務名欄に「特定済」と明記すること。

(様式5-2)

配置予定者（主任技術者）

ふりがな 氏 名	本業務における担当区分		
所属・役職		実務経験年数	
保有資格			
本業務において担当する業務の内容			
◆過去6年間において、地方公共団体が発注した同様の業務の受託実績			
業務名（発注者）	業務概要	担当区分・履行期間	
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで	
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで	
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで	
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで	
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで	
その他手持ち業務の状況（令和7年4月1日現在）		合計	件
業務名（発注者）	業務概要	担当区分・履行期間	
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで	
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで	
		として従事 年 月 日から 年 月 日まで	

※記載内容について、証明する書類の写しを添付してください。

※書ききれない場合は別紙を添付して記載してください。

※本業務以外の公募型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ち業務の記載対象とし、業務名欄に「特定済」と明記すること。

(様式6)

企 画 提 案 書

令和 年 月 日

日野市長 宛て

住 所

会社名

代表者



第6期日野市高齢者福祉総合計画策定支援業務委託業務について、提案を行います。

なお、提案内容は本業務の仕様書に記載された要件を満たしており、仕様書外の提案内容も含め、すべて提案価格内で実現可能であることを誓約します。

【担当者及び連絡先】

担 当 者 所 属

担当者職氏名

電話番号(内線)

F A X 番 号

E - m a i l

(様式7)

価 格 提 案 書

令和 年 月 日

日野市長 宛て

住 所

会社名

代表者

㊞

第6期日野市高齢者福祉総合計画策定支援業務委託について、別紙内訳（任意書式）のとおり、
価格を提案します。

提案価格

	百万			千			円

留意事項

- 1 金額の頭に「¥」を記入すること。
- 2 消費税及び地方消費税を含めた金額を記入すること。

(様式8)

質 問 書

令和 年 月 日

日野市長 宛て

所在地

会社名

代表者

第6期日野市高齢者福祉総合計画策定支援業務委託に係る提案について、次のとおり質問します。

質問事項

【担当者及び連絡先】

担 当 者 所 属

担当者職氏名

電話番号(内線)

F A X 番 号

E - m a i l