様式１

参加申込書

令和　　年　　月　　日

　嬉野市長　　様

　所在地

　法人名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

　嬉野市生活支援体制整備事業（第２層　吉田地区）業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、下記のとおり申し込みます。

　なお、実施要領「４　参加資格」の要件をすべて満たしていること、及び添付した参加申込関係書類に記載した内容が事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名

嬉野市生活支援体制整備事業（第２層　吉田地区）業務

２　提出書類【各１部】

　　①参加申込書（様式１：本書）

　　②法人概要書（様式２）

添付書類：財務諸表（「貸借対照表」及び「損益計算書」最新１年分）

③法人登記簿謄本（法人登記事項証明書）

　　④納税証明書（市税の未納がない証明書）

　　□先に参加した「嬉野市生活支援体制整備事業（第１層）業務公募型プロポーザル」において、参加資格を有すると認められましたので、②～④の提出を省略します。（※該当する場合は「✓」をつけてください。）

　　□同時に応募している「嬉野市生活支援体制整備事業（第２層　　　　地区）業務公募型プロポーザル」の参加申込書に添付しているため、②～④の提出を省略します。（※該当する場合は「✓」をつけてください。）

３　連絡先

　　担当者氏名：

担当者所属：

　　電話番号：

　　ＦＡＸ番号：

　　E-mail：

様式２

法人概要書

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 資本金 |  |
| 設立年月日 |  |
| 従業員数 |  |
| 事業所等名称 |  |
| 運営理念  及び  主な業務内容 |  |

様式３

企画提案書

令和　　年　　月　　日

　嬉野市長　　様

　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

嬉野市生活支援体制整備事業（第２層　吉田地区）業務プロポーザル実施要領に基づき、下記のとおり企画提案書等を提出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 書類名 | 様式等 |
| １ | 企画提案書 | 様式３ |
| ２ | 参考見積書及び内訳書 | 任意様式 |

* 正本1部、副本６部

様式３

嬉野市生活支援体制整備事業（第２層　吉田地区）業務

|  |
| --- |
| 【応募理由】 |

|  |
| --- |
| 【地域住民等との活動の実績や既存のネットワークについて】 |

企画提案内容

【業務実施体制】　嬉野市生活支援体制整備事業（第２層　吉田地区）業務

１　生活支援コーディネーターとして配置を予定する人物について

|  |  |
| --- | --- |
| 候補者の有無 | 有　・　無 |
| 現在の業務 |  |
| 保有資格 |  |
| 実績・経験 |  |
| その他  (能力、得意分野等) |  |
| 事務所予定地 |  |

　※資格等については、証明する書類の写しを添付すること

【業務実施体制】

２　法人による本業務に対するバックアップ体制について

|  |
| --- |
|  |
| 【兼務の場合、業務量の調整について】 |

【提案内容】

|  |
| --- |
| 嬉野市生活支援体制整備事業（第２層　吉田地区）業務 |
| ※提案書の作成に当たっては、可能な範囲でスケジュールの記載など具体的かつわかりやすい記述（図示可）に努めるとともに、必要事項を漏れなく記載してください。  ※任意の書式にて作成した提案書を添付することも可能です。 |
| ① 業務目標及び実施方針 |
| ② 吉田地区における地域資源や支援ニーズの把握に関することについて |
| ③ 吉田地区における地域住民や関係機関とのネットワーク構築及び事業への参画を促すための働きかけについて |
| ④ 吉田地区の地域における支え合いの創出、担い手の養成に関することについて |
| ⑤ 第１層生活支援コーディネーター及びほかの第２層生活支援コーディネーターとの連携・協働について |
| ⑥ 協議体の運営方法について |
| ⑦ その他（仕様書にない独自の提案や事業の発展に向けた提案等あれば） |

様式４

質　問　書

令和　　年　　月　　日

嬉野市福祉課　宛

　嬉野市が実施する「嬉野市生活支援体制整備事業（第２層　吉田地区）業務」に係る公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者部署・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質 問 内 容 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

※資料に関する質問の場合は、該当箇所が分かるように「資料名」「ページ」等を記入してください。

※記入欄が足りない場合は、欄を追加してご記載ください。

様式５

参 加 辞 退 届

令和　　年　　月　　日

嬉野市長　　様

所在地

法人名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　令和　　年　　月　　日付けで参加申込書を提出した下記業務に係る公募型プロポーザルについては、辞退いたします。

記

　　業務名　嬉野市生活支援体制整備事業（第２層　吉田地区）業務