

7・8 第4期神栖市障がい者プラン策定業務委託様式集

茨城県 神栖市

(様式1)

プロポーザル参加表明書

令和7年 月 日

神栖市長 石田進様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

本書のとおり、下記のプロポーザル参加を表明します。

なお、当該業務における参加資格者の要件を満たしていること及び添付書類の記載事項は事実と相違がないことを誓約します。

記

1 業務名称

第4期神栖市障がい者プラン策定業務委託

2 事業所の概要

住 所	〒
商号又は名称	
代表者氏名	

3 担当者等

所属	
役職・氏名	
Tel	
Fax	
E-mail	

(様式2)

令和7年 月 日

神栖市長 石田進様

質 問 書

商号又は名称

担当者所属

役職・氏名

Tel

Fax

E-mail

第4期神栖市障がい者プラン策定業務委託について、次の項目を質問いたします。

質問項目	質問内容

注1) メールの表題を「プロポーザル質問書」としてください。

注2) 記入欄が不足する場合は複写して作成してください。

(様式3)

企画提案書提出届

令和7年 月 日

神栖市長 石 田 進 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

Tel

Fax

E-mail

第4期神栖市障がい者プラン策定業務委託について別添のとおり、企画提案書を提出します。

なお、書類の記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

(様式4)

会社概要調書

所在地		
商号又は名称		
代表者職氏名		
設立年月		
資本金		
支社（支店）数		
株式上場の有無	あり（ 部上場） ・ なし	
神栖市を管轄している支社（支店）名		
常勤職員数	技術系	名
	事務系	名
	合 計	名
業務内容		

注) 令和7年4月1日時点で記入してください。

(様式5)

担当者調書

所属・役職・資格	氏名	実務年数	実績等

注1) 氏名にはフリガナをつけてください。

注2) 担当者が、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、所属・役職・企業名等も記述してください。

注3) 記入欄が不足する場合は複写して作成してください。

(様式6)

業務実績調書

業務名	発注者	業務内容	実施期間
			年 月～ 年 月

注1) 過去5年間の本業務の内容と同種の業務又は類似の業務の受注実績を記入してください。

注2) 業務内容は、主になる業務内容を記入してください。

注3) 記入欄が不足する場合は複写して作成してください。