（様式１）

令和　　年　　月　　日

習志野市長　宮本 泰介 宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |

参加申込書

下記の業務に係るプロポーザルに参加したいため、関係書類を添えて申し込みます。

なお、募集要項に示す参加資格要件を全て満たすとともに、提出書類の記載事項の全てが事実と相違ないことを誓約します。

記

|  |
| --- |
| 【担当者連絡先】 |
| 所在地 | 〒 |
| 所属部署 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話 |  |
| MAIL |  |

１．業務名　　習志野市基本構想・基本計画策定支援業務委託

（様式２）

令和　　年　　月　　日

習志野市長　宮本 泰介 宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |

提案書

下記の業務について、募集要項に基づき別添のとおり、提案書を提出します。

記

|  |
| --- |
| 【担当者連絡先】 |
| 所在地 | 〒 |
| 所属部署 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話 |  |
| MAIL |  |

１．業務名　　習志野市基本構想・基本計画策定支援業務委託

（様式３）

習志野市基本構想・基本計画策定支援業務委託

提案書

市記入欄：

（様式４）

提案内容

|  |
| --- |
| ①現行基本構想等の検証・課題等分析 |
| 検証、課題の抽出、調査等の手法について記載すること。※欄は適宜拡大してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| ②市民参画と関係会議の運営支援 |
| 本市の人口構成や地域特性を踏まえた、幅広く、効果的に市民意見を集約するための考えについて記載すること。また、支援に係る手法について記載すること。※欄は適宜拡大してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| ③基本構想等の策定支援 |
| 支援に係る基本姿勢と手法について記載すること。本市の特性を考慮した、具体的な提案があれば記載すること。※欄は適宜拡大してください。 |
|  |

|  |
| --- |
| ④その他 |
| ①から③に当てはまらない独自の提案があれば記載すること。※欄は適宜拡大してください。 |
|  |

（様式５）

業務実績表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 自治体名 |  | 人口 | 万人 |
| 契約期間 |  | 契約金額 | 円 |
| 業務概要 |  |
| 2 | 自治体名 |  | 人口 | 万人 |
| 契約期間 |  | 契約金額 | 円 |
| 業務概要 |  |
| 3 | 自治体名 |  | 人口 | 万人 |
| 契約期間 |  | 契約金額 | 円 |
| 業務概要 |  |
| 4 | 自治体名 |  | 人口 | 万人 |
| 契約期間 |  | 契約金額 | 円 |
| 業務概要 |  |
| 5 | 自治体名 |  | 人口 | 万人 |
| 契約期間 |  | 契約金額 | 円 |
| 業務概要 |  |

※直近で受注した類似業務の実績について記載してください。

※人口は契約日時点の概算としてください。

※新しいものから順に記載し、件数は5件程度までとしてください。

（様式６）

業務体制表

【実施体制】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 |  | 所属・職名 | 経験年数 | 業務実績 |
| 責任者 |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※欄は適宜追加してください。

【再委託の予定】

再委託の予定があれば以下に記載すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 再委託先 | 所在地 | 再委託の内容と理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（任意様式）

スケジュール案

（任意様式）

見積書

※見積金額は、消費税及び地方消費税の額を含む金額を記載してください。

（様式7）

令和　　年　　月　　日

習志野市長　宮本 泰介 宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

質問書

習志野市基本構想・基本計画策定支援業務委託に係るプロポーザルについて、下記のとおり、質問します。

記

|  |
| --- |
| 【担当者連絡先】 |
| 所在地 | 〒 |
| 所属部署 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話 |  |
| MAIL |  |

１．質問内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 資料名称 | ページ | 質問内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※欄は適宜追加してください。