

習志野市長 宮 本 泰 介 あて

所 在 地

事業者名

代表者職氏名

印

習志野市障がい者相談支援事業委託（身体障がい・知的障がい）応募申請書

このことについて、次の提出書類を添えて応募します。

1. 提出書類

(1) 習志野市障がい者相談支援事業委託（身体障がい・知的障がい）

応募申請書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

(2) 定款・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

(3) 法人の登記事項証明書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

(4) 印鑑証明・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

(5) 事業者組織図・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

(6) 代表者履歴書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

(7) 役員名簿・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

(8) 事業経歴、実績書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

(9) 事業者概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

(10) 誓約書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

(11) 習志野市障がい者相談支援事業委託（身体障がい・知的障がい）提案書・1部

(12) 収支予算書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

(13) 見積書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1部

2. 担当者連絡先

担 当 者 名			
連 絡 先	住	所	〒
	電	話	
	F	A X	

誓 約 書

年 月 日

習志野市長 宮本 泰介 あて

所 在 地

事業者名

代表者職氏名

印

申請者は、次の要件を満たしていることを誓約します。

1. 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成 17 年法律第 123 号）第 36 条第 3 項各号の規定に該当しないこと。
2. 習志野市建設工事請負業者等指名停止措置要綱に基づく指名停止措置又は習志野市建設工事等暴力団対策措置要綱に基づく指名除外措置を本契約業務の募集の日から契約候補者決定の日までの間、受けていない者であること、又は受けることが明らかである者でないこと。
3. 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定のほか、次の各号に該当しないこと。
 - ①手形交換所による取引停止処分を受けてから 2 年間を経過しない者又は本委託業務の契約候補者決定の日より過去 6 か月以内に手形、小切手を不渡りした者。
 - ②会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）の適用を申請した者で、同法に基づく裁判所からの再生手続開始決定がされていない者。
 - ③民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）の適用を申請した者で、同法に基づく裁判所からの再生手続開始決定がされていない者。

様式 3

習志野市障がい者相談支援事業委託（身体障がい・知的障がい）提案書

このことについて、下記のとおり提出します。

事業者名	
事業所名	
事業所所在地	

※事業所の平面図を添付してください。

1. 業務遂行体制と履行保証

（１）配置予定職員の専門的業務経験

* 職員の経歴書（様式自由）と資格証等の写しを添付してください。

（２）職員の人員体制及び欠員が生じた場合の体制確保

（３）障がい者支援の実績

（４）職員の資質向上の取組み

(5) 指定一般相談支援又は指定特定相談支援の指定見込み

2. 業務の実効性

(1) 障がい者相談支援事業の基本的な考え方

(2) 地域課題分析と解決に向けた取組み

(3) 関係機関との連携

※ならとも拠点システム（地域生活支援拠点等）へ事業所登録し、サービス体制の構築を行うことに対する提案を含む

(4) 権利擁護・障がい者虐待の理解と取組み

3. 業務管理

(1) 個人情報保護及び管理方法

(2) 緊急時・苦情の対応

4. 配置予定職員名簿

氏 名	生年 月 日	勤務 形態	従事 内容	経験 年数	備考
		常勤・非常勤			
		専任・兼任			
		常勤・非常勤			
		専任・兼任			
		常勤・非常勤			
		専任・兼任			
		常勤・非常勤			
		専任・兼任			
		常勤・非常勤			
		専任・兼任			
		常勤・非常勤			
		専任・兼任			
		常勤・非常勤			
		専任・兼任			
		常勤・非常勤			
		専任・兼任			

(注)

- 1 勤務形態欄は、常勤・非常勤の別、専任兼任の別を記入すること。兼任の場合は、備考欄に兼任している職の内容、時間などを記入すること。
- 2 従事内容欄は、主に従事する業務を記入すること。
- 3 経験年数欄は、障がい者の相談支援業務に関する経験の年数を記入すること。

質 問 書

年 月 日

習志野市長 宛て

提 出 者 事業者名

代表者職氏名

習志野市障がい者相談支援支援事業委託（身体障がい・知的障がい）プロポーザルに関して、
下記のとおり質問します。

記

質 問 内 容	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

（担当者連絡先）

法人名 _____

担当者職・氏名 _____

電話番号 () _____

ファクシミリ番号 () _____

メールアドレス _____

参考様式

令和6年度

収支予算書

事業者(法人)名

<収入>

(単位：円)

項目	細目	金額	備考
合計			

<支出>

項目	細目	金額	備考
人件費支払			
		従事する職員一人ひとりの人件費を記載	
小計			
一般管理支払費	車両費		
	光熱水費		
	消耗品費		
	福利厚生費		
	旅費交通費		
	研修費		
	通信運搬費		
	賃借料		
	保険料		
	その他の支出		
小計			
合計			

参考様式

見積書

件名 令和6年度習志野市障がい者相談支援事業委託（身体障がい・知的障がい）

金額 円（税込）

年 月 日

習志野市長 宮本 泰介 あて

所在地

見積者 事業者名

印

代表者職氏名