（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

企画提案参加申込書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

（担当部署　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　）

（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　）

「令和６年度千葉市介護職の魅力向上パンフレット作成業務委託に係る企画提案募集要項」に基づき、下記の資料を添え、「令和６年度千葉市介護職の魅力向上パンフレット作成業務委託」に係る企画競争への参加を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　提出書類

　（１）企画提案参加申込書（様式第１号）

　（２）提案者に関する調書（様式第２号）

　（３）誓約書兼同意書（様式第３号）

　（４）同種業務の履行実績を証明する書類（契約書の写し、概要等の実績がわかるもの）

（様式第２号）

提案者に関する調書

|  |  |
| --- | --- |
| 千葉市委託等入札参加資格者名簿登載企業番号等 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 設立年月 |  |
| 本店所在地 |  |
| 資本金 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 事業内容 |  |
| 職員総数 |  |
| 国内営業拠点数 |  |
| 千葉市内の営業拠点 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 職員数 |  |
| 委託された場合の営業拠点 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 職員数 |  |

（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

誓約書兼同意書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

「令和６年度千葉市介護職の魅力向上パンフレット作成業務委託」に係る企画競争への参加に当たり、「令和６年度千葉市介護職の魅力向上パンフレット作成業務委託に係る企画提案募集要項」の「３　参加資格」に記載されたすべての要件を満たしていることを誓約いたします。

あわせて、当該事実確認が必要となった場合は、貴市関係課及びその他関係機関（千葉県警察、公正取引委員会等）への情報照会又は本誓約書等の写しを提供することに同意します。

（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（担当部署　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　）

（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　）

「令和６年度千葉市介護職の魅力向上パンフレット作成業務委託」に係る企画提案書等の作成に当たり、次の項目を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問箇所 | 質問事項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

※欄が不足する場合には、適宜追加ください。

（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

企画提案書

（あて先）千葉市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（担当部署　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　）

（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　）

「令和６年度千葉市介護職の魅力向上パンフレット作成業務委託に係る企画提案募集要項」に基づき、下記の委託業務に係る企画提案書を提出します。

記

業務名：令和６年度千葉市介護職の魅力向上パンフレット作成業務委託