（様式１）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

千葉市長　　熊谷　俊人　　様

提出者　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　令和２年度千葉市生活支援コーディネーター設置業務委託企画提案に係る下記の質問について回答願います。

記

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
| 応募区分：（応募する圏域に☑をしてください）  □第１層（□中央区　□稲毛区　□若葉区　□美浜区）  □第１層（□花見川区　□緑区）  項目：  内容： |

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

（様式２）

**参　加　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

千葉市長　　熊谷　俊人　　様

　「令和２年度千葉市生活支援コーディネーター設置業務委託」の事業者募集に応募　　したいので、資料を添えて申し込みます。

１　応募区分（応募する圏域に☑をしてください）

* 第１層（□中央区　□稲毛区　□若葉区　□美浜区）
* 第１層（□花見川区　□緑区）

２　申込者

　　住所（所在地）

　　（〒　　　－　　　　）

商号又は名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当部署

担当者職名及び氏名

電話番号

FAX番号

E-mail：

３　添付書類

　（１）「誓約書」（様式３）

　（２）「企業概要」（様式４）

　（３）助け合い活動支援や生活支援サービスの実施内容がわかる資料

|  |
| --- |
|  |

**受　理　票**

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

「令和２年度千葉市生活支援コーディネーター設置業務委託」の参加申込書を受領いたしました。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付 |  |
| 受付時刻 | 時　　分 |

応募区分

* 第１層（□中央区　□稲毛区　□若葉区

□美浜区）

* 第１層（□花見川区　□緑区）

千葉市保健福祉局地域包括ケア推進課

千葉市中央区千葉港１番１号

電話(043)245-5267　内線2803

（様式３）

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

千葉市長　　熊谷　俊人　　様

１　申込者

　　住所（所在地）

　　（〒　　　－　　　　）

商号又は名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

千葉市が実施する「令和２年度千葉市生活支援コーディネーター設置業務委託」の公募申込を行うにあたり、千葉市生活支援コーディネーター設置業務委託企画提案実施要領に定める参加資格要件をすべて満たしていること及び提出書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

（様式４）

**企　　業　　概　　要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  | |
| 千葉市近隣の営業拠点 | 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 |  |
| 本事業に関わる職員  が有する関連資格及  び有資格者数 |  |

**※企業概要を記したパンフレット等があれば1部ご提出ください。**

（様式５）

**委 託 業 務 の 実 施 体 制**

（１）体制図（例示）

（業務管理者）

企業名・役職・氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 部署名（役職） | 氏名（年齢） | 経験・資格等の状況 | 兼務の有無 |
| 業務管理者 |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |

担当業務内容

（　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

担当業務内容

（　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

担当業務内容

（　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

担当業務内容

（　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

担当業務内容

（　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

担当業務内容

（　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

（２）担当予定者

※本様式については、適宜加除修正して差し支えない。

（様式６）

令和２年度千葉市生活支援コーディネーター設置業務委託

企画提案提出資料

令和　　年　　月　　日

（応募する圏域に☑をしてください）

圏域：□第１層（□中央区　□稲毛区　□若葉区　□美浜区）

□第１層（□花見川区　□緑区）

商号又は名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　 ◎提出資料

　　　　　　 企画提案書（正本）　　　　　　　　　　１部

　　　　　　 企画提案書（副本）　　　　　　　　　　９部