

(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)

「第7次千葉市障害者計画等策定支援業務委託企画提案募集要項」に基づき、下記の資料を添え、「第7次千葉市障害者計画等策定支援業務委託」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

「第7次千葉市障害者計画等策定支援業務委託」に係る企画競争への参加に当たり、「第7次千葉市障害者計画等策定支援業務委託企画提案募集要項」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)

「第7次千葉市障害者計画等策定支援業務委託」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。

No.	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)

「第7次千葉市障害者計画等策定支援業務委託企画提案募集要項」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：第7次千葉市障害者計画等策定支援業務委託