（様式第１号）

応 募 申 込 書

令和　　　年　　　月　　　日

西　宮　市　長　様

住　　所

事業者名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

第２期西宮市子ども・子育て支援プラン策定支援等業務に係る公募型プロポーザル募集要項に基づき、本プロポーザルに係る資格要件を全て満たしていることを誓約し、必要書類を添えて応募申込書を提出します。

なお、本書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  |
| E－mail |  |

（様式第２号）

業 務 実 績

事業者名

代表者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 | 発　注　者 | 契約期間 | 業　務　内　容 | 契約金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※子ども・子育て支援事業計画等のニーズ調査及び計画策定支援実績件数（子ども・子育て支援に関する類似業務含む）について、過去の契約実績を記入すること。

（様式第３号）

本 業 務 の 推 進 体 制

事業者名

代表者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総括責任者 | 氏名 |  | 年齢 |  | 職名 |  |
| 資格 |  | 担当予定業務 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 業務実績件数 | 件 |
| 業 務 担 当 者 | 氏名 |  | 年齢 |  | 職名 |  |
| 資格 |  | 担当予定業務 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 業務実績件数 | 件 |
| 氏名 |  | 年齢 |  | 職名 |  |
| 資格 |  | 担当予定業務 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 業務実績件数 | 件 |
| 氏名 |  | 年齢 |  | 職名 |  |
| 資格 |  | 担当予定業務 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 業務実績件数 | 件 |
| 氏名 |  | 年齢 |  | 職名 |  |
| 資格 |  | 担当予定業務 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 業務実績件数 | 件 |
| 氏名 |  | 年齢 |  | 職名 |  |
| 資格 |  | 担当予定業務 |  |
| 実務経験年数 | 年 | 業務実績件数 | 件 |

※配置予定者を全員記入すること。

※業務担当者のうち、主たる担当者を最上段に記入すること。

※実務経験年数は調査研究分野に携わった年数を記入すること。

※業務実績件数については、子ども・子育て支援事業計画等のニーズ調査及び計画策定支援実績の件数（子ども・子育て支援に関する類似業務含む）を記入すること。

（様式第４号）

見 積 書

令和　　　年　　　月　　　日

西　宮　市　長　様

住　　所

事業者名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

第２期西宮市子ども・子育て支援プラン策定支援等業務について、募集要項等の内容を承

諾の上、下記の金額によって見積します。

業務名 ： 第２期西宮市子ども・子育て支援プラン策定支援等業務

■令和５年度

　見積金額

　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円也（税込）

　　　（うち消費税及び地方消費税の額　　　　　　　　　　円）

■令和６年度

　見積金額

　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円也（税込）

　　　（うち消費税及び地方消費税の額　　　　　　　　　　円）

※内訳（明細）については、各年度に分けて任意の様式で作成し、様式第４号の後ろに添付し、提出すること。