(第1号様式)

質 問 書

件名: 「なは障がい者プラン」策定業務委託

令和　　年　　月　　日

 　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |

（第２号様式）

令和　年 月 日

 那覇市長 宛

住　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

プロポーザル参加表明書

 プロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

下記のとおり参加を申し込みます。

１　申請企業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | 所在地 | 代表者名 |
|  |  |  |

２　協力連携事業者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | 所在地 | 代表者名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

(第3号様式)

１　法人の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称代表者名 |  |
| 所 在 地 | 本　　社 | 〒住所電話番号 |
| 那覇市内に支店または営業所がある場合の名称と住所及び電話番号 |
| 設立年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 従業員数 | 人 |
| 業務内容 |  |
| 会社の特色 |  |

２　過去10年間で、本市を含め他の自治体にて本案件と同種及び同程度と認められる業務の履行実績を記入し、契約書の写しを添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約年度 | 事　業　名 | 契約先 | 契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３　その他（その他実績があれば記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

(第4号様式)

 誓　約　書

　　令和　年　月　日

那覇市長　知念　覚　宛

住　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　「なは障がい者プラン」策定業務委託事業者募集の応募にあたり、下記の事項を誓約します。

記

１　「なは障がい者プラン」策定委託業務(プロポーザル方式)募集要項に定める参加資格を満たしています。

２　提出する書類に虚偽の事項はありません。

(第7号様式)

令和　　年　　月　　日

那覇市長　知念　覚　宛

住　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

**企 画 提 案 書**

「なは障がい者プラン」策定業務委託に係る提案書を提出します。

記

担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |

「なは障がい者プラン」策定業務委託　企画提案書

|  |
| --- |
| 1. 本市の現状把握及びその分析の手法
 |
|  |
| ２．市民アンケートに係る基礎調査について（調査手法や質問事項、回収率確保の方策、分析方法など） |
|  |
| ３．国や沖縄県の障害福祉施策の動向の把握、調査、分析の手法 |
|  |
| ４．計画に関する提案について（計画の基本的な考え方、独自の効果的な提案、指標設定及び本市の行政計画等との整合性など） |
|  |
| ５．審議会等における事務局のサポート業務について（具体的な支援方法、体制など） |
|  |
| ６．人員体制及び計画のスケジュール・進捗管理について |
|  |