

(様式第1号)

## 参加表明書

令和 年 月 日

伊予市長 武智 邦典 様

所在地

商号または名称

代表者職・氏名

印

第5期伊予市地域福祉計画・伊予市地域福祉活動計画策定業務に係る公募型プロポーザルに参加したいので、プロポーザル実施要領に基づき、プロポーザル参加表明書を提出します。

なお、第5期伊予市地域福祉計画・伊予市地域福祉活動計画策定業務プロポーザル実施要領に記載されている参加資格を満たしていること並びに、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。

項目		内容
担当者	氏名	
	所属	
	役職	
	電話番号	
	E-mail アドレス	
添付書類		
パソコン・ プロジェクター・ スクリーン		使用する ・ 使用しない

(様式第2号)

## 会社概要書

(令和8年4月1日現在)

商号または名称	
本社所在地	
契約事業所 所在地	
設立年月日	
資本金	
従業員数	
業務概要	

※上記を網羅した会社パンフレットを作成している場合は、様式第2号に代えて提出することを許可する。



(様式第4号)

## 企画提案提出届

第5期伊予市地域福祉計画・伊予市地域福祉活動計画策定業務に係るプロポーザルについて、企画提案書を提出します。

令和 年 月 日

伊予市長 武智 邦典 様

(提出者) 住 所

商号または名称

代表者職・氏名

印

電話番号

(担当者) 担当部署

職・氏名

電 話

F A X

E-mail

(様式第5号)

## 業務実施体制調書

商号または名称： \_\_\_\_\_

### 【実施体制】

役割	担当者名 (ふりがな)	所属・役職名	実務経験 年数	担当する業務内容	その他 (資格等)
管理 責任者					
担当者					
担当者					
担当者					
担当者					
担当者					

※配置を予定している全員について記入すること。

※実務経験年数は、保健福祉分野に関連する計画策定の経験年数を記入すること。

※行が不足する場合は、行を追加して記入すること。

(様式第6号)

## 見 積 書

第5期伊予市地域福祉計画・伊予市地域福祉活動計画策定業務について、次のとおり見積します。

令和 年 月 日

伊予市長 様

(提出者) 住 所 :

商号または名称 :

代表者職・氏名 :

印

委託料 ￥ \_\_\_\_\_ 円

(消費税及び特別地方消費税含む。)

※積算内訳を任意様式で添付してください。

※金額は算用数字で記入してください。

(様式第7号)

## 質 問 書

令和 年 月 日

伊予市 市民福祉部 福祉課 宛

商号または名称

担当者職・氏名

電話番号

E-mailアドレス

区分、様式等	質問内容

※「区分、様式等」には該当する計画名を明記のうえ、質問内容を簡潔にまとめた見出しまたは様式番号を記入すること。

※「質問内容」には質問事項を分かりやすく簡潔に記入すること。

