（様式1号）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

宇陀市立病院　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　宇陀市立病院ホームページ制作業務委託に係るプロポーザルの企画提案にあたり、次の事項を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 仕様書等文書名 | 質 問 内 容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※質問欄は、適宜追加してください。

※本書は電子メール（添付）により提出してください。

（様式2号）

**入札参加申込書**

令和　　年　　月　　日

宇陀市立病院　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　宇陀市立病院ホームページ制作業務委託のプロポーザルに係る企画提案に参加をしたいので、次の書類を添えて申請します。

なお、添付書類に事実と相違なく、参加資格要件に該当することを誓約します。

添付書類等

　１　会社概要書（様式3号）

　２　業務実績書（様式4号）

（様式3号）

**会社概要書**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 連絡先 | (電話) |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 | 千円 |
| 従業員数 | 人(　　　　年　　月　　日現在) |
| 業務内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 支店・営業所等の概要(担当者の所属) | |
| 支店等の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | (電話)  (E-mail) |

会社の概要パンフレット等があれば添付してください。

（様式4号）

**業務実績書**

ＷＥＢ業務関係に関わる実績を記入すること。

業務実績が複数の場合は、5件まで記入すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 実施期間 | 業務概要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（様式5号）

**辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

宇陀市立病院　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　宇陀市立病院ホームページ制作業務委託について、下記の理由により参加を辞退いたします。

記

１　業務名

　　宇陀市立病院ホームページ制作業務委託

２　辞退理由

担当者

　部署名：

　氏　名：

　電　話：

　ＦＡＸ：

　E-mail：

（様式6号）

**企　画　提　案　書**

令和　　年　　月　　日

　宇陀市立病院　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

宇陀市立病院ホームページ制作業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

【担当者連絡先】

部署

役職

氏名

所在地

電話

E-mail

（様式7号）

**業 務 実 施 体 制**

　　　　　　　　　　　商号又は名称

配置予定担当者の経歴、手持ち業務の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置予定の管理責任者 | 氏名 | |
| 所属・役職名 | |
| 実務経験年数  　　　　　　　　　　年 | 保有資格 |
| 最近の主な経歴  （年度）　　　　　　（業務名）　　　　　（担当）　　　　（発注者） | |
| 配置予定の担当者　１ | 氏名 | |
| 所属・役職名 | |
| 実務経験年数  　　　　　　　　　　年 | 保有資格 |
| 最近の主な経歴  （年度）　　　　　　（業務名）　　　　　（担当）　　　　（発注者） | |
| 配置予定の担当者　２ | 氏名 | |
| 所属・役職名 | |
| 実務経験年数  　　　　　　　　　　年 | 保有資格 |
| 最近の主な経歴  （年度）　　　　　　（業務名）　　　　　（担当）　　　　（発注者） | |

※様式が不足する場合は、適宜追加して記載すること。