様式１

プロポーザルに関する説明会

参加申込書

災害対応力向上のためのデジタル技術調査検討業務のプロポーザルに関する説明会に参加します。

令和　　 年　　 月 　　日

奈良県知事 様

（提出者）事業者名

所在地

代表者名

（担当者）担当部署

担当者名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

※ 押印は不要です。

様式２

災害対応力向上のためのデジタル技術調査検討業務委託

企画提案に関する質問票

　　　年　　　月　　　日

奈良県知事　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

災害対応力向上のためのデジタル技術調査検討業務委託仕様書及び説明書について、下記の事項を質問いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問日付 |  |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |
| ご質問項目 | |
| （※適宜見出し等を付けてください） | |
| ご質問内容 | |
|  | |

様式３

災害対応力向上のためのデジタル技術調査検討業務

公募型プロポーザル参加申込書

令和　　　年　　　月　　　日

　奈良県知事　様

　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

　災害対応力向上のためのデジタル技術調査検討業務委託公募型プロポーザル説明書及び災害対応力向上のためのデジタル技術調査検討業務委託仕様書の内容を了解し、災害対応力向上のためのデジタル技術調査検討業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

　連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 | |  |
| 電話番号 | |  |
| FAX番号 | |  |
| 電子メール | |  |
| 担当者 | 所　属 |  |
|  |  |
| 氏　名 |

様式４

令和　　年　　月　　日

奈良県知事　様

　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

誓　　約　　書

　「災害対応力向上のためのデジタル技術調査検討業務委託」公募型プロポーザル参加申込にあたり、参加資格をすべて満たしており、提出書類内容について事実と相違ないことを誓約します。

様式５

参加申込者概要書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  名称 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒 |
| （本業務を受託する事業所が上記と異なる場合に記載）  〒 |
| 設立年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 資本金 |  |
| 直近の売上高 |  |
| 直近の当期純利益 |  |
| 代表者 | 役職　　　　　　　　　　氏名 |
| 従業員数 | 名（うち、正規雇用者　　　名） |
| 担当者連絡先 | 担当者所属　　　　　　役職　　　　　氏名  電話番号：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：  電子メール： |
| 理念  活動目的等 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業の主な特色  実績等 |  |

※「正規雇用者」は、パート、アルバイト、契約社員、派遣社員を除く。

様式６

令和　　年　　月　　日

　奈良県知事　様

参加辞退届

　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

　「災害対応力向上のためのデジタル技術調査検討業務委託」に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

（理由）

|  |
| --- |
|  |

様式７

令和　　年　　月　　日

　奈良県知事　様

企画提案書

　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

　「災害対応力向上のためのデジタル技術調査検討業務委託」について、企画提案書を提出します。

　なお、添付書類の内容については、事実に相違ないことを誓約します。

（連絡担当者）

　職・氏名

　電話番号

　ＦＡＸ

　E-mail

様式８

委託業務実施体制

令和　　　年　　　月　　　日

　奈良県知事　様

　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 総括責任者 | | 担当する業務 | 業務実績 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 歳 |
| 業務経験年数 年 |
| 保有する資格 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担　当　者 | | 担当する業務 | 業務実績 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 歳 |
| 業務経験年数 年 |
| 保有する資格 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担　当　者 | | 担当する業務 | 業務実績 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 歳 |
| 業務経験年数 年 |
| 保有する資格 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担　当　者 | | 担当する業務 | 業務実績 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 歳 |
| 業務経験年数 年 |
| 保有する資格 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担　当　者 | | 担当する業務 | 業務実績 |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢 歳 |
| 業務経験年数 年 |
| 保有する資格 |

様式９

類似業務実績

令和　　　年　　　月　　　日

　奈良県知事　様

　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約名 |  | 相手方名称 |  |
| 期　間 |  | 金　額 |  |
| 概　　要 |  | | |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約名 |  | 相手方名称 |  |
| 期　間 |  | 金　額 |  |
| 概　　要 |  | | |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約名 |  | 相手方名称 |  |
| 期　間 |  | 金　額 |  |
| 概　　要 |  | | |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約名 |  | 相手方名称 |  |
| 期　間 |  | 金　額 |  |
| 概　　要 |  | | |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約名 |  | 相手方名称 |  |
| 期　間 |  | 金　額 |  |
| 概　　要 |  | | |
|

様式１０

見　　　積　　　書

令和　　　年　　　月　　　日

　奈良県知事　様

　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

金 ●●，●●●，●●● 円（消費税及び地方消費税を含む）

ただし　委託業務名　災害対応力向上のためのデジタル技術調査検討業務委託

上記の通り見積します。

【 内訳 】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 数量 | 単位  (人日、回等) | 金額(円) | 備 考 |
| １．現況調査 | ― | ― | ― |  |
| ○○ |  |  |  |  |
| ○○ |  |  |  |  |
| ○○ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ２．課題整理 | ― | ― | ― |  |
| ○○ |  |  |  |  |
| ○○ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ３．取組の方向性の整理及び  　　具体的な導入案の提示 | ― | ― | ― |  |
| ○○ |  |  |  |  |
| ○○ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ４．ロードマップの策定 | ― | ― | ― |  |
| ○○ |  |  |  |  |
| ○○ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （次紙へ続く） |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 数量 | 単位  (人日、回等) | 金額(円) | 備 考 |
| ５．報告会の実施 | ― | ― | ― |  |
| ○○ |  |  |  |  |
| ○○ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ６．協議・打合せ | ― | ― | ― |  |
| ○○ |  |  |  |  |
| ○○ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ７．報告書の作成 | ― | ― | ― |  |
| ○○ |  |  |  |  |
| ○○ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |  |  |
| 消費税（１０％） |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

* 見積書の内訳は、必要に応じて適宜変更してください。