（様式１）

|  |
| --- |
| 参加表明書  　　　　 令和７年　　月　　日  奈良県知事　殿  所在地  商号又は名称  代表者名  印  　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名　　　　　　　　　　　　　　　）  電話番号  　　　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス  「広域防災拠点運用計画作成業務」公募型プロポーザルの実施要領及び仕様書の内容を了解し、本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。  　なお、この表明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するとともに、契約締結後において、この申請書及び添付書類の記載内容に疑義が生じ、同書類では参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され違約金の請求を受けても異議を申し立てません。 |
| 〈提出書類〉  　　様式２　業務実績報告書 |

（様式２）

業務実績報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | | |
| 発注者名 |  | | | |
| 履行期間 | 年　　　月　　　日 | ～ | 年　　　月　　　日 | |
| 契約金額 |  | | | 円 |
| 業務概要 |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | | |
| 発注者名 |  | | | |
| 履行期間 | 年　　　月　　　日 | ～ | 年　　　月　　　日 | |
| 契約金額 |  | | | 円 |
| 業務概要 |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | | |
| 発注者名 |  | | | |
| 履行期間 | 年　　　月　　　日 | ～ | 年　　　月　　　日 | |
| 契約金額 |  | | | 円 |
| 業務概要 |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | | |
| 発注者名 |  | | | |
| 履行期間 | 年　　　月　　　日 | ～ | 年　　　月　　　日 | |
| 契約金額 |  | | | 円 |
| 業務概要 |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | | |
| 発注者名 |  | | | |
| 履行期間 | 年　　　月　　　日 | ～ | 年　　　月　　　日 | |
| 契約金額 |  | | | 円 |
| 業務概要 |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | | |
| 発注者名 |  | | | |
| 履行期間 | 年　　　月　　　日 | ～ | 年　　　月　　　日 | |
| 契約金額 |  | | | 円 |
| 業務概要 |  | | | |

（様式３）

|  |
| --- |
| 企画提案書  　　　　 令和７年　　月　　日  奈良県知事　殿  所在地  商号又は名称  代表者名  印  　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名　　　　　　　　　　　　　　　）  電話番号  ＦＡＸ番号  　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail  「広域防災拠点運用計画作成業務」公募型プロポーザルについて、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、事実と相違ないことを誓約します。 |
| 〈添付書類〉  　　様式４　業務の実施方針  　　様式５　評価テーマ１に関する企画提案  　　様式６　評価テーマ２に関する企画提案 |

（様式４）

業務の実施方針

|  |
| --- |
| ・実施方針 |
|  |
| ・実施手順 |
|  |
| ・業務スケジュール |
|  |
| ・実施体制 |
|  |

（様式５）

評価テーマ１に関する企画提案

|  |
| --- |
| ①応援部隊の受入計画を検討するにあたっての着眼点や検討手法について |
|  |
| ②支援物資の受入計画を検討するにあたっての着眼点や検討手法について |
|  |
| ③医療支援の受入計画を検討するにあたっての着眼点や検討手法について |
|  |

（様式６）

評価テーマ２に関する企画提案

|  |
| --- |
| 運用計画をとりまとめるにあたっての着眼点や検討手法について |
|  |

（様式７）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

質問票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号または名称 |  | |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| 電子メール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　※ 質問は電子メールによる提出でのみ受け付けます。

　※質問票を提出後、必ず電話にて提出した旨の連絡をお願いします。

　※電話・来訪など口頭による質問は受け付けません。

　※質問への回答は奈良県防災統括室ホームページにて公表し、個別には回答しません。

【質問票提出先】

　奈良県防災統括室

　メールアドレス：bosai@office.pref.nara.lg.jp