（様式１）

参　加　申　込　書

＜送付先＞

　鳥取県福祉保健部ささえあい福祉局孤独・孤立対策課　原　行き

　ファクシミリ　０８５７－２６－７１５８

　電子メール　　kodoku-koritsu@pref.tottori.lg.jp

令和７年５月１日付「とっとり孤独・孤立対策官民連携プラットフォームワークショップ業務」に係る公募型プロポーザルに参加します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 会 社 名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住　　所 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ |  |

提出期限　令和７年５月26日（月）午後５時

（様式２）

公募型プロポーザル参加資格確認書

鳥取県知事　平井　伸治　様

案件名称：とっとり孤独・孤立対策官民連携プラットフォームワークショップ業務

１　当社は、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しない者です。

２　当社は、令和６年鳥取県告示第507号（物品等の売買、修理等及び役務の提供に係る調達契約の競争入札参加者の資格審査の申請手続等について）に基づく競争入札参加資格に係る業種区分が｢イベント・広告・企画｣の｢イベント企画・運営｣に登録されている者です。

３　令和７年５月１日（月）から本書提出日までの間のいずれの日においても、鳥取県指名競争入札参加資格者指名停止措置要綱（平成７年７月17日付出第157号）第３条第１項の規定による指名停止措置を受けていません。

　　また、本件業務の企画提案書提出日までに指名停止措置を受けた場合には、本件業務に係るプロポーザルの参加資格を無効とされても異議は申し立てません。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

令和　　　年　　　月　　　日

住　　　　所

商号又は名称

役職及び氏名

（作成責任者）

所属・職・氏名

電話番号

ファクシミリ

電子メールアドレス

（様式３）

とっとり孤独・孤立対策官民連携プラットフォームワークショップ業務企画提案書

令和　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

提案者　住 所

商号 又は 名称

代表者職・氏名

下記のとおりとっとり孤独・孤立対策官民連携プラットフォームワークショップ業務企画提案書及び添付書類を提出します。

１　担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者　職・氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | ファクシミリ |  |
| 電子メール |  | | |

２　添付書類

（１）業務仕様書（以下「仕様書」という。）に基づく具体的な企画提案内容

（２）提案者の会社・団体等の概要及び選任を予定する業務処理責任者の氏名

（３）過去に履行した類似の業務実績

（４）業務の実施体制

・業務の一部の再委託を予定する者又は業務に関する助言等を受けることを予定す

る者がいる場合は、その者も含めて記載すること。

（５）見積書

・見積書の宛名は「鳥取県知事 平井 伸治」とすること。

・見積書の記載内容を抹消し、訂正し、又は挿入するときは、当該箇所に押印しなけ

ればならない。ただし、見積金額は、訂正できない。

・見積書は、仕様書の５の業務内容ごとに経費の積算内訳が分かる内容であること。

・見積書に記載する金額は、消費税及び地方消費税の額を含めた金額とする。併せて課税業者にあっては、内訳として消費税及び地方消費税の額を記載すること。

　　なお、見積金額は本業務に係る委託料限度額とし、委託料の額の確定は、委託料限度額と本業務の実績額とのいずれか低い額とする。

例：見積金額 金○○円（うち消費税及び地方消費税の額金○○円）