（様式２）

子宮頸がん・風しん対策予防接種等促進事業

業務委託に係る企画提案

企　画　提　案　書　表　紙

注）記載欄は適宜調整・追加してください。

**法人の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  名　　　　　称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 主たる事務所の  所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 事業の主な内容 |  |

**記載事項①　事業の実施体制**

　○人員体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職・職名 | 氏名 | 実績・経歴 | 常勤・非常勤の別 | 専任・兼任の別 |
|  |  |  |  |  |

　※　「保有資格・実績・経歴」欄には、本業務の実施に必要な専門知識、ノウハウに関する内容を記載すること。

（兼任職員を置く場合）兼任職員の業務内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 兼任者の氏名 | 担当業務名 | 委託業務との割合 |
|  |  |  |

　○連携する子会社、関連会社

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 | 連携する業務 | 備考 |
|  |  |  |

**記載事項③　作業工程**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期・期間 | 内容 |
|  |  |

**記載事項④　自社実績**

**本業務と類似の業務又は本業務を実施するに当たって優位になると思われる実績**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 委託者 | 実施時期 | 契約金額 | 業務概要 |
|  |  |  |  |  |

**記載事項⑤　経費見積書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費項目 | 金額（円） | 積算内訳 |
|  |  |  |
| 小　計　① |  |  |
| 消費税（小計①×１０％）② |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ③　合計　（①＋②） |  | （円） |

**※　数量・単価等をできるだけ明示すること。**

**※　積算内訳については、別紙（様式任意）としても差し支えない。**