

様式 1

年 月 日

(宛先) 白井市長

住所
商号又は名称
代表者職氏名
印

参加申込書

プロポーザル方式による提案書の提出について、必要書類を添えて、下記のとおり参加を申し込みます。

なお、実施要領第 9 に規定する参加資格の要件を満たしていることを誓約します。

記

- 1 委託業務名
【継】白井市障害者計画策定業務委託
- 2 白井市入札参加適格者名簿登録の有無
大分類「調査計画」・中分類「健康・福祉計画」(有・無)
※いずれかに○をする
- 3 添付書類
実施要領第 9 (3) に定める契約実績を確認できる契約書等の写し

担当者
所属
氏名
電話

様式 2

文 書 番 号
年 月 日

(商号又は名称)
(代表者職氏名)

白井市長 印

参加資格確認結果通知書

参加申込書を提出していただきました下記の案件について、参加資格確認結果を通知します。

記

委託業務名

結 果 ①資格を有することを認めます。

②次の理由により、資格を有することを認められません。

(理

由 :

)

上記理由について説明を希望される方は、令和〇〇年〇〇月〇〇日まで
に下記担当者へその旨を記載した書面を提出してください。

担当者
所属
氏名

電話

様式 3

年 月 日

(宛先) 白井市長

住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

異議申立書

【継】白井市障害者計画策定業務委託プロポーザル実施要領第 1 4 及び第 1 8 の規定に基づき、下記のとおり異議の申し立てを行います。

記

- 1 委託業務名
【継】白井市障害者計画策定業務委託
- 2 申し立て内容
- 3 申し立ての根拠

担当者
所属
氏名
電話

様式 4

年 月 日

(宛先) 白井市長

住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

質問書

【継】白井市障害者計画策定業務委託プロポーザル実施要領に基づき、
下記のとおり質問いたします。

記

- 1 委託業務名
【継】白井市障害者計画策定業務委託
- 2 質問事項及び内容

| 質問事項 | 質問内容 |
|------|------|
| | |

担当者
所属
氏名

電話

様式 5

年 月 日

(宛先) 白井市長

住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

提案書等提出届 (第 1 次審査分)

【継】白井市障害者計画策定業務委託プロポーザルに係る提案書等の提出について、必要書類を添えて、下記のとおり提出します。

なお、記載内容について、虚偽が無いことを併せて誓います。

記

- 1 委託業務名
【継】白井市障害者計画策定業務委託
- 2 提出書類
 - (1) 業務実施体制票 (様式 1 0)
 - (2) 業務実績票 (様式 1 1)

担当者
所属
氏名

様式 6

電話

文 書 番 号
年 月 日

(商号又は名称)
(代表者職氏名)

白井市長 印

プロポーザル第1次審査結果通知書

提案書等を提出していただきました下記の案件について、第1次審査結果を通知します。

記

- 1 委託業務名
【継】白井市障害者計画策定業務委託
- 2 結果
(1) 第2次審査へ参加：合・否
(2) 御社の得点：〇〇〇点

上記理由について説明を希望される方は、令和〇〇年〇〇月〇〇日まで
に下記担当者へその旨を記載した書面を提出してください。

担当者
所属
氏名

電話

様式 7

年 月 日

(宛先) 白井市長

住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

提案書等提出届 (第 2 次審査分)

【継】白井市障害者計画策定業務委託プロポーザルに係る提案書等の提出について、必要書類を添えて、下記のとおり提出します。

なお、記載内容について、虚偽が無いことを併せて誓います。

記

1 委託業務名

【継】白井市障害者計画策定業務委託

2 提出書類

(1) 提案書 正本 1 部、副本 1 1 部

(2) 見積書及び見積金額内訳書(様式 1 2 ・ 1 3) 正本 1 部

担当者
所属
氏名

様式 8

電話

文 書 番 号
年 月 日

(商号又は名称)
(代表者職氏名)

白井市長 印

プロポーザル第2次審査結果通知書

提案書等を提出していただきました下記の案件について、第2次審査結果を通知します。

記

- 1 委託業務名
【継】白井市障害者計画策定業務委託
- 2 結 果
(1) 受注予定者：株式会社〇〇〇 得点：〇〇〇点
(2) 次点者：〇〇〇株式会社
(3) 御社の得点：〇〇〇点

上記理由について説明を希望される方は、令和〇〇年〇〇月〇〇日まで
に下記担当者へその旨を記載した書面を提出してください。

担当者
所属
氏名
電話

様式 9

年 月 日

(宛先) 白井市長

住所
商号又は名称
代表者職氏名
印

辞退届

【継】白井市障害者計画策定業務委託プロポーザルにおける提案書の提出を辞退します。

記

1 辞退理由

担当者
所属
氏名

電話