**「高齢者フレンドリー」な社会をつくる官民連携プラットフォーム運営業務**

**委託業務申請書類等様式**

○ 質問書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式１]

○ 企画提案応募申請書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式２]

○ 会社概要表・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式３]

○ 積算書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式４]

○ 業務計画・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式５]

○ 業務実績調書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式６]

○ 業務責任者の経歴及び実績等調書・・・・・・・・・・・・・・・・[様式７]

○ 誓約書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式８]

[様式１]

**「高齢者フレンドリー」な社会をつくる官民連携プラットフォーム運営業務**

**企画提案質問書**

令和　　年　　月　　日

住所

会 社 名

代表者名

担当者名

電話番号

E-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 仕様書の項目 | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |  |
| No | 公募要領の項目 | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |  |

[様式２]

受付番号

**「高齢者フレンドリー」な社会をつくる官民連携プラットフォーム運営業務**

**企 画 提 案 応 募 申 請 書**

みだしのことについて、応募します。

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事殿

提出者

住所

会社名

代表者名

連絡担当者

所属・職・氏名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

(注)企業共同体の場合は代表法人名を記載すること。[様式３]

**会　社　概　要　表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　　社　　名  （代表者氏名） | |  | | | |
| 沖縄における本店又は支店の住所 | |  | | | |
| 設　立　年　月 | |  | 関　係　会　社 | |  |
| 資　　本　　金 | | 円 |
| 社　　員　　数 | | 人 |
| 主要加盟団体 | |  |  | |  |
| 会社の主要業務： | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 関連プロジェクトの応募状況： | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 主要株主 | 株　　主　　名 | | | 持　株　割　合 | |
|  | | | （％） | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

[様式４]

**積　　算　　書**

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事殿

住所

会社名

代表者名

委託業務名：「高齢者フレンドリー」な社会をつくる官民連携プラットフォーム

運営業務

上記業務の委託費について、下記のとおり積算見積します。

積算見積金額　　　　　　　　　　　円（消費税含む）

内訳[様式５]

**業　務　計　画**

１　年間スケジュール

２　本業務による効果とその評価の方法

３　組織体制図

[様式６]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **業　務　実　績　調　書**  ※過去３箇年（令和４年度～令和６年度）の間に、厚生労働省老人保健健康増進等事業の採択実績があり、かつ、国（独立行政法人、公社及び公団を含む。）又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする類似業務の受託実績を過去２箇年（令和５年度～令和６年度）の間に２件以上有し、これらの契約を全て誠実に履行した実績 | | | | | |
|  | 委託・  採択元 | 業務名 | 業務内容 | 金額 | 実施期間 |
| 受託実績（主なもの） |  |  |  | 千円 | 令和　年　月  ～  令和　年　月 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 採択実績（主なもの） |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（様式７）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **業務責任者の経歴及び実績等調書** | | | | | |
| 業　務　責　任　者 | | | | | |
| 氏　　　名 | | | 生年月日 | | |
| 所属・役職 | | | 実務経験年数 | | |
| 保 有 技 術 者 資 格 | | | | | |
| 保有資格名称 | | 登　録　番　号 | | 取得年月日 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 同　種　業　務　経　歴 | | | | | |
| 業務名 | 業務概要・業務の技術的特長・当該技術者の担当内容 | | | | 実施期間 |
|  |  | | | | 令和　年　月  ～  令和　年　月 |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |

注) 業務履歴を５件まで記入してください。

[様式８]

**誓約書**

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事　殿

住所

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　印

　当社は、「高齢者フレンドリー」な社会をつくる官民連携プラットフォーム運営業務の企画提案公募要領の「５　応募資格」を全て満たしていることを誓約します。

＊ 共同企業体の場合は、全構成員が提出すること。