

【様式1号】

平成 年 月 日

事業所名
F A X
メールアドレス
担当者氏名

質疑書兼回答書

(件名) _____

について 質問 ・ 回答 します。

質問事項	回答

※提出期限は、平成30年4月23日（月）午後5時です（メール又はFAX）。

※質問がない場合は、提出不要です。

※回答は、平成30年4月25日（水）午後5時までにメール又はFAXで送信します。

茨木市 こども育成部こども政策課

担 当：中坂・米崎

TEL：072-620-1625（直通）

FAX：072-622-8722

E-mail：kodomoseisaku@city.ibaraki.lg.jp

【様式2号】

平成 年 月 日

(あて先) 茨木市長

所在地
事業所名
代表者名

印

参加申込書

プロポーザル方式による選定について、下記のとおり参加申込みします。

- 1 業 務 名 茨木市ユースプラザ事業業務委託 (ブロック)
- 2 茨木市における競争入札参加資格者名簿への登載 あり ・ なし
- 3 添付書類
 - ・ 業務実績調書 (様式3号)
 - ・ 業務実施体制調書 (様式4号・4-2号)
 - ・ 物品等入札参加資格審査申請提出書類 (茨木市における競争入札参加資格者名簿への登載がある場合は添付不要)

【連絡先】

所 属
氏 名
電話番号
F A X
E-mail

【様式3号】

業務実績調書

平成25年度～平成29年度までの過去5年間の業務実績の内、同種業務、類似業務(子ども・若者、福祉関係の居場所・相談事業)の順で優先して10件以内で記入してください。					
業務区分	発注者	業務名	業務内容	契約金額 (千円)	年度
					H
					H
					H
					H
					H
					H
					H
					H
					H
					H

※業務区分は、「同種」、「類似」のいずれかを記入してください。

【様式4号】

業務実施体制調書

事業所名

① 相談支援コーディネーター

氏名		生年月日		実務経験年数	
保有資格等		雇用区分	常勤		
主な業務実績	業務名				
	業務内容				
	業務名				
	業務内容				
	業務名				
	業務内容				
活動実績	内容と経験年数				
	内容と経験年数				

② 支援員

氏名		生年月日		実務経験年数	
保有資格等		雇用区分	常勤		
主な業務実績	業務名				
	業務内容				
	業務名				
	業務内容				
	業務名				
	業務内容				
活動実績	内容と経験年数				
	内容と経験年数				

※契約期間中を通して本件業務に従事できる相談支援コーディネーター及び支援員を記載する。活動実績は、ボランティア活動も含めて記載可。

【様式4-2号】

③ 補助スタッフ

氏名			生年月日		実務経験年数	
保有資格等			雇用区分	常勤 ・ 非常勤		
主な業務実績	業務名					
	業務内容					
	業務名					
	業務内容					
活動実績	内容と経験年数					
	内容と経験年数					

④ 補助スタッフ(任意)

氏名			生年月日		実務経験年数	
保有資格等			雇用区分	常勤 ・ 非常勤		
主な業務実績	業務名					
	業務内容					
	業務名					
	業務内容					
活動実績	内容と経験年数					
	内容と経験年数					

※契約期間中を通して本件業務に従事できる補助スタッフを記載する。活動実績は、ボランティア活動も含めて記載可。

【様式 5 号】

平成 年 月 日

(あて先) 茨木市長

所在地
事業所名
代表者名

印

参考見積書

茨木市ユースプラザ事業業務委託に係る公募型プロポーザル実施要項に基づき、
下記のとおり見積します。

記

金 _____ 円也

① 平成 31 (2019) 年度 金 _____ 円也

② 平成 32 (2020) 年度 金 _____ 円也

※①②は審査の配点には含みません。

上記見積額には、消費税を含んでおりません。

【様式6号】

茨こ政第 ○ ○ ○号
平成 年 月 日

(商号又は名称)

(代表者職氏名)

様

茨木市長

参加資格審査結果通知書

先に申込みのありました、プロポーザルによる選定への参加資格審査結果について、下記のとおり通知します。

記

- 1 業務名 茨木市ユースプラザ事業業務委託
- 2 結果 ①参加資格を有することを認めます。
②次の理由により、参加資格を有することを認められません。
理由：○○○のため
※参加資格の有無により①又は②を記載
- 3 その他 プレゼンテーション開始日時
平成30年6月4日(月)午前・午後○時に茨木市立男女共生センター
ローズWAM403号室(控室)に開始10分前までにお越しください。
- 4 担当 茨木市こども育成部こども政策課
担当：中坂・米崎
TEL：072-620-1625
E-mail：kodomoseisaku@city.ibaraki.lg.jp

【様式7号】

茨こ政第 ○ ○ ○号
平成 年 月 日

(商号又は名称)

(代表者職氏名)

様

茨木市長

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出していただきましたプロポーザルについて、茨木市ユースプラザ事業業務委託プロポーザル選定会議において審査した結果、下記のとおり通知します。

記

- 1 業務名 茨木市ユースプラザ事業業務委託
- 2 結果 ①貴社の企画提案を採用します。
②誠に残念ですが、貴社の企画提案は採用されませんでした。
※採用の有無により①又は②を記載
- 3 担当 茨木市こども育成部こども政策課
担当：中坂・米崎
TEL：072-620-1625
E-mail：kodomoseisaku@city.ibaraki.lg.jp

【様式8】

平成 年 月 日

(あて先) 茨木市長

所在地
法人名
代表者
印

プロポーザル参加辞退届

平成〇〇年〇〇月〇〇日付けで参加資格審査結果通知書を受けました業務委託の企画提案募集について、辞退します。

業 務 名 茨木市ユースプラザ事業業務委託

(辞退理由) 〇〇〇〇のため

【連絡先】

所 属

氏 名

電話番号

F A X

E-mail