桑名市ＡＩチャットボットによる子育て応援業務委託

に係るプロポーザル様式集

桑名市　子ども未来部　子ども未来課

（様式第１号）

**参　加　申　出　書**

令和　　年　　月　　日

桑名市長　伊藤　徳宇　様

　桑名市ＡＩチャットボットによる子育て応援業務委託に係るプロポーザルに参加したいため、関係資料を提出します。

　本プロポーザルの参加資格要件を全て満たしていること及び、参加申出書並びに提出書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

　また、参加資格要件に関し、市が関係機関に情報提供を依頼することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 担当部局 |  |
| 担当部局所在地 | 〒 |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

（様式第２号）

**会　社　概　要**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 提出事業所の所在地 |  |
| 会社設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 資格取得等※証明書を添付すること |  |

* 記載内容は、令和５年４月１日現在とします。

（様式第３号）

**業　務　実　績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 件数 | １ | ２ |
| 業務名 |  |  |
| 発注者 |  |  |
| 履行期間 | ～ | ～ |
| 契約金額 | 円 | 円 |
| 担当者名 |  |  |
| 該当実績 | 実施要領４（１） | 実施要領４（１） |
| 業務概要 |  |  |

* 過去に元請として自治体と契約し、既に完了した業務を記載してください。
* 同種、類似の業務実績について記載してください。
* 実施要領４（１）は５件以内で記載してください。

（件数が記入しきれない場合は、この様式を複写して記入してください）

（様式第４号）

**業務従事予定者（同種業務）経歴書**

担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 所属・役職 |  |
| 実務経験年数 |  |
| 実績内容 |
| 発注者 | 契約名・期間 | 業務概要 |
| （人口：約　人） | 業務名：（履行期間：　　年　　月～　　年　　月） |  |
| （人口：約　人） | 業務名：（履行期間：　　年　　月～　　年　　月） |  |
| （人口：約　人） | 業務名：（履行期間：　　年　　月～　　年　　月） |  |
| （人口：約　人） | 業務名：（履行期間：　　年　　月～　　年　　月） |  |

（様式第５号）

**企　画　提　案　書**

　桑名市ＡＩチャットボットによる子育て応援業務委託に係るプロポーザルについて、別添のとおり企画提案書等を提出します。

令和　　年　　月　　日

桑名市長　伊藤　徳宇　様

（事業者）

所在地

事業者名

代表者　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

所属

職・氏名

電話番号

メールアドレス

（様式第６号）

**実　施　方　針**

|  |
| --- |
|  |

* 業務実施にあたっての取り組み方針などを記載してください。

（様式第７号）

**質　問　書**

桑名市長　伊藤　徳宇　様

（提出者）

所在地

事業者名

代表者氏名

質問者氏名

電話番号

メールアドレス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 資料名 | ページ | 該当項目 | 質問内容 |
|  |  |  |  |  |