（様式１）

プロポーザル参加表明書

令和　　年　　月　　日

伊　江　村　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

事業名　：伊江村型就業意識向上支援事業委託業務

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出します。

上記業務について、業務実施体制回答書及び企画提案書を

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出しません。

（様式２）

会　社　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社・法人等名称 |  |
| 所在地 | （本店） |
| （支店等） |
| 代表者名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 | 事務系　　　名　・　技術系　　　名 |
| 事業内容 |  |

※コンソーシアムの場合は、構成企業ごとに本様式を作成すること。

※「支店等」の欄は、本店以外で本業務を担当する支店等がある場合に記入すること。

　　※会社の概要が記載されたパンフレット等があれば添付してください。

（様式３）

業　務　経　歴　書

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行年度 |  |
| 業務概要 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行年度 |  |
| 業務概要 |  |

※過去３年間における官公庁による発注案件について記入すること。直近の受託事業で、教育関

係に関する業務を優先して記載すること。

※コンソーシアムの場合は、構成企業ごとに本様式を作成すること。

（様式４）

誓　　約　　書

　　伊江村子どもの貧困対策等総合相談支援事業委託業務にかかる事業計画書を提出するに

あたり、下記について誓約いたします。

記

　１　地方自治法施行令第167条の４第１項の規定に該当しない者であること。

　２　沖縄県暴力団排除条例第２条（平成23年条例第35号）に規定する暴力団員又は暴力団

員と密接な関係を有する者に該当しないこと。

　３　労働関係法令を遵守していること。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　伊　江　村　長　　殿

商号又は名称：

住所：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

※コンソーシアムの場合は、構成企業ごとに本様式を作成すること。

様式第１号

提案資格確認結果通知書

令和　年　月　　日

　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　伊江村長　島袋秀幸

　先に参加表明のありました令和３年度伊江村型就業意識向上支援事業(中学生対象事業)委託業務に係る提案資格について、下記のとおり確認しましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 広　　告　　日 | 令和　年　月　　日 |
| 件　　　　　名 | 令和5年度伊江村型就業意識向上支援事業 |
| 提案資格の有無 | 有　　　・　　　無 |
| 提案資格が認められなかった理由 |
|  |

　なお、提案資格が認められないと通知された方は、提案資格が認められなかった理由について説明を求めることができます。

　この説明を求める場合は、令和　　年　　月　　日までに村長へ、その旨を記載した書面を提出してください。

様式第２号

伊江教委第　　号

令和　年　月　日

　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　伊江村長　名城政英

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、伊江村型就業意識向上支援事業業者選定委員会から審査結果の報告を受けましたので、伊江村プロポーザル方式実施要綱第１３条第２項の規定により、下記のとおり通知します。

記

１．業務名　：　伊江村型就業意識向上支援事業(中学生対象事業)委託業務

1. 結　果　：　１．貴社の企画提案を採用します。

　　　　　２．次の理由により、貴社の企画提案は採用されませんでした。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. その他　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　問い合わせ・連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　伊江村教育委員会　小橋川

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　：0980-49-2334

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　：0980-49-2503

Ｅ-mail:aniba1306@iejima.org