様式１

**質　問　書**

　　年　　月　　日

「令和４年度 石垣市若年妊産婦の居場所運営事業業務委託」に係る質問事項を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 担当者連絡先 | 所　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| TEL番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 質問の内容 |
| ◇質問対象の書類名：◇項目（ページ）：◇質問内容： |

＊質問受付期限は、令和４年８月１７日(水)　午後０時まで。

＊質問内容をこの様式に記入し、電子メールに添付して下記メールアドレスへ送信してください。未到着防止のため、送信後は電話でメール発信の連絡をお願いします。

＊メールアドレス：kodomo@city.ishigaki.okinawa.jp

＊電子メールのタイトルに**「【公募事業質問】（団体名）」**を入れてください。

＊電話番号：0980-82-9064

別紙

提出書類一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 書類名称 | 提出欄 | 石垣市確認欄 |
| １ | プロポーザル参加意向申出書（様式２） |  |  |
| ２ | 登記事項証明書または登記簿謄本 |  |  |
| ３ | 定款の写し（NPO法人） |  |  |
| ４ | 役員名簿 |  |  |
| ５ | 義務履行証明書 |  |  |
| ６ | 誓約書（様式３） |  |  |

※提出欄に提出したものを表示（○など）してください。

◆注意事項

①提出部数は、正本１部と副本1部をそれぞれ製本（ファイル等で綴じる）し、提出して下さい。

②２，５の書類は応募日の３か月以内に発行されたものとします。

③提出書類は、Ａ４縦とし、連番で頁を中央下に記載してください。

④提出できない書類がある場合は、提出欄にその理由を記載してください。

様式２

年　　月　　日

石垣市長　　様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

**プロポーザル参加意向申出書**

「令和４年度 石垣市若年妊産婦の居場所運営事業業務委託」の企画提案（プロポーザル）募集に別紙「提出書類一覧」の書類を添えて参加申込書を提出します。

担当者連絡先

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail

様式３

年　　月　　日

石垣市長　　様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　印

**誓約書**

令和４年度 石垣市若年妊産婦の居場所運営事業業務委託企画提案（プロポーザル）に参加するにあたり、関係法令等について再度認識のうえ、厳正な手続きを行い、下記事項の全てに該当する事業者であることを誓約します。

なお、虚偽、不正行為が判明したときは、いかなる処分に対しても異議を申し立てません。

記

１　「令和４年度石垣市若年妊産婦の居場所運営事業業務委託企画提案（プロポーザル）募集要項」に記載された参加資格の要件を満たした事業者である。

２　令和４年度 石垣市若年妊産婦の居場所運営事業業務委託について、業務工程管理を行い、業務の全てを遅滞なく履行できる能力を有する事業者である。

様式４

令和４年度

「石垣市若年妊産婦の居場所運営委託事業」業務委託

**企　画　提　案　書**

|  |
| --- |
| 提案者住所名称代表者氏名 |
| １．法人の基本理念及び応募動機について |
| （１）法人の基本理念・基本方針について |
|  |
| （２）応募動機 |
|  |
| ２．実施体制について「石垣市若年妊産婦の居場所運営事業業務委託仕様書」に定める実施担当者等の確保や配置について記載してください。 |
| （１）職員の配置計画 |
| ※職種、雇用形態、資格、就業時間等を記載してください。 |
| （２）職員の確保について |
|  |
| （３）職員の資質向上について |
| ※研修など職員の育成についての考え方を記載してください。 |
| ３．事業内容について |
| （１）「居場所の提供」の考え方 |
|  |
| （２）「妊娠・出産・育児に関する相談支援」の考え方 |
|  |
| （３）「性教育・家族計画の相談支援」の考え方 |
|  |
| （４）食事の提供や共同での調理 |
|  |
| （５）生活習慣・家事・家計管理等の生活支援 |
|  |
| （６）就学のための支援 |
|  |
| （７）就労に向けた支援 |
|  |
| ４．安全対策危機管理体制について |
| （１）個人情報保護 |
|  |
| （２）業務トラブル及び安全管理 |
|  |
| （３）食中毒対策及び感染症対策 |
|  |
| ５．その他 |
| ※若年妊産婦の安心安全な居場所となり、生活の自立を助長するため、貴法人が独自で取り組む提案がありましたら、記載してください。※その他、提案等があれば自由に記載してください。 |
| ６．設定金額（「様式７」又は任意作成の見積書の額を記載） |
| （１）委託費の妥当性 | 円（消費税抜き）円（消費税込） |

１．記入欄が不足する場合は、各自スペースを広げて記入してください。

２．提案内容に関係のある資料等がある場合は、提出してください。

様式５

**事　業　者　概　要**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者所属職氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 創設年・開設年 | 年　　月　　日 |
| 資本金 | 千円 |
| 主な業務内容 |  |
| 組織・執行体制 |  |
| 従業員数 |  |

様式６

**活 動 実 績**

＜国（独立行政法人、公社及び公団を含む。）又は、地方公共団体からの受託事業＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 受託事業※注１） | 発注者 |
| １ | 事 業 名 |  |  |
| 事業概要 |  |  |
| 契約期間※注２） |  |  |
| 契約金額 |  |  |
| ２ | 事 業 名 |  |  |
| 事業概要 |  |  |
| 契約期間※注２） |  |  |
| 契約金額 |  |  |
| ３ | 事 業 名 |  |  |
| 事業概要 |  |  |
| 契約期間※注２） |  |  |
| 契約金額 |  |  |

※注１）　受託事業は、過去３か年以内（令和元年度～令和３年度）とする。

※注２）　契約期間は、原則単年度とする。

ただし、同事業を複数年度受託している場合は、（令和○年度～令和○年度）と記載し、契約金額は単年度毎記載すること。

＜自主事業＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 事業概要 | 実績 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

様式７

年　　月　　日

石垣市長　　様

見　積　書

住 所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　印

下記のとおり積算見積します。

記

１．業務委託名　　令和４年度 石垣市若年妊産婦の居場所運営事業

２．積算見積額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税抜き）

３．積算内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目　・　内　訳 | 金額 |
| １　直接人経費 |  |
| 内訳 | ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| ２　直接経費 |  |
| 内訳 | ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| ３　一般管理費 |  |
| 内訳 | ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| ４ 消費税相当額 |  |
|  | 税抜き |  |
|  | 税込み |  |

４．留意事項

（１）業務に係る費用について、項目･内訳ごとに記入。項目･内訳欄が足りない場合は、追加し記入ください。

（２）下記事項で積算根拠が分かるように記載してください。

・人件費、謝金、通勤手当、食糧費、消耗品費（衛生材料費、教材費、事務用品）、燃料費、旅費、保険料（児童保険・社会保険料）、一般管理費

（３）一般管理費は、経理や労務管理費などに関わる人件費やその他予算を具体的に見積もるようにし、百円未満は切捨てること。（全体の10％等の記述は認めません。）

（４）備品等の購入は認められません。

（５）この見積書の要件を備えていれば独自の見積書様式でも構いません。

（６）代表者の印を押印して下さい。

様式８

**従事予定者調書**

|  |
| --- |
| 職名【　　　　　　　　】 |
| 氏名 |  |
| 生年月日（年齢） |  |
| 資格 |  |
| 類似する業務の従事実績・経験年数 |  |

|  |
| --- |
| 職名【　　　　　　　　】 |
| 氏名 |  |
| 生年月日（年齢） |  |
| 資格 |  |
| 類似する業務の従事実績・経験年数 |  |

|  |
| --- |
| 職名【　　　　　　　　】 |
| 氏名 |  |
| 生年月日（年齢） |  |
| 資格 |  |
| 類似する業務の従事実績・経験年数 |  |

|  |
| --- |
| 職名【　　　　　　　　】 |
| 氏名 |  |
| 生年月日（年齢） |  |
| 資格 |  |
| 類似する業務の従事実績・経験年数 |  |

※１　資格証の写しを添付してください。

※２　その業務の名称、担った役割、経験年数など記入してください。

※３　従事者欄が足りない場合は、適宜追加してください。

様式11

年　月　日

石垣市長　　様

辞　退　届

住 所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　印

今般、都合により令和４年度 石垣市若年妊産婦の居場所運営事業業務委託の応募を下記の理由により辞退させて頂きたく、よろしくお取り計らい願います。

辞退理由：