稲敷市多言語翻訳・文字表示システム　導入・保守業務

プロポーザル企画(技術)提案書等様式集

様式１　企画(技術)提案書カガミ

様式２　企画(技術)提案書

様式３　経費見積書

様式４　工程表

（様式１）

企 画 （技 術） 提 案 書

業務名：稲敷市多言語翻訳・文字表示システム　導入・保守業務

標記の業務について、企画（技術）提案書を提出します。

年　月　日

稲敷市長　　　　様

（提出者）住所

商号又は名称

代表者氏名

【連絡先】（必ず記入してください）

担当者所属・氏名

電話番号

FAX 番 号

Ｅ-mail

（様式２）

企画（技術）提案書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項　　　目 | 内　　　　　　　　　　　　容 |
| １ | 機器構成 |  |
| ２ | 表示システム  （ディスプレイ・スクリーン等） |  |
| ３ | 翻訳機能 |  |
| ４ | 操作性 |  |
| ５ | 移動性 |  |
| ６ | その他機能 |  |
| ７ | セキュリティー対策 |  |
| ８ | 導入時のサポート |  |
| ９ | 保守対応 |  |

※　提出者（協力企業を含む。）を特定することができる内容の記述（具体的な社名等）を記載してはならない。

※　３０ページ以内で作成すること。

（様式３）

経　費　見　積　書

「稲敷市多言語翻訳・文字表示システム　導入・保守業務」における費用について、次のとおり見積いたします。

令和７年　　月　　日

件名：稲敷市多言語翻訳・文字表示システム　導入・保守業務

○導入経費

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（消費税及び地方消費税を含む。）

○保守経費（６か月分）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（消費税及び地方消費税を含む。）

（留意事項）

※ 金額の頭に「￥」を記入すること。

※ 企画提案書に記載した提案内容にかかる経費は、すべて記載すること。

※ 金額の算出根拠となる明細書（様式任意）を添付すること。

※ 明細書には、項目ごとの内訳、単価を記載すること。

　稲敷市長　　　　　様

所在地

商号・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電　　　話

E-mail

担当者

（様式４）

工程表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年月日 |  | 年 | | | 月 | | | 年 | | | 月 | | | 年 | | | 月 | | | 年 | | | 月 | | | 年 | | | 月 | | | 年 | | | 月 | | | 年 | | | 月 | | | 年 | | | 月 | | |
|  | 作業内容 |  |  |  | 10 | | 20 | |  |  | 10 | | 20 | |  |  | 10 | | 20 | |  |  | 10 | | 20 | |  |  | 10 | | 20 | |  |  | 10 | | 20 | |  |  | 10 | | 20 | |  |  | 10 | | 20 | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

＊用紙サイズはA3判ヨコ向きとする。（任意様式を可。）