稲敷市高齢者福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務委託

プロポーザル企画(技術)提案書様式集

様式１　企画(技術)提案書

様式２　業務実施方針

様式３　工程表

様式４　企画提案内容

（様式１）

企 画 （技 術） 提 案 書

業務名：稲敷市高齢者福祉計画・第１０期介護保険事業計画策定業務委託

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）業務実施方針

|  |  |
| --- | --- |
| 業務実施方針・手法 | ＊業務への取組体制、担当チームの特徴、特に重視する業務上の配慮事項、その他の業務実施上の配慮事項等を簡潔に記述する。　なお、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。 |
| A　3 |

＊A3用紙１枚とし、枠等は特に設けなくても良い。但し、タイトルは記載する。

＊記載方法等は自由とするが、文字は読みやすい大きさ（10ポイント以上）とする。

（様式３）

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 | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

＊A3用紙１枚とする。（ただし指示がある場合はこの限りではない。）

（様式４）企画提案内容

|  |
| --- |
| 提案内容１ |
| A　3 |

＊要求毎にA3用紙１枚とし、枠等は特に設けなくても良い。但し、タイトルは記載する。

＊記載方法等は自由とするが、文字は読みやすい大きさ（10ポイント以上）とする。

＊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。