* 以下の各様式の記入欄が不足する場合は、記入欄を追加し、又は別葉にするなど、適宜変更して記入すること。

（様式１）

企画提案参加申込書

令和　　年　　月　　日

千葉市長　　神谷　俊一　　様

「令和７年度　千葉市生涯現役応援センター運営事業業務委託」の事業者募集に応募したいので、資料を添えて申し込みます。

１　申込者

所在地

　　商号又は名称

　　代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　担当部署

　　担当者職名及び氏名

　　電話番号

　　FAX番号

　　e-mail:

２　添付書類

（１）誓約書（別紙様式２）

（２）企業概要（別紙様式３）

（３）委託業務の実施体制（別紙様式４）

（４）業務実績（別紙様式５）※契約書の写し等、確認できる書類を添付すること。

**受　理　票**

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

令和７年度　千葉市生涯現役応援センター運営事業業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付 |  |
| 受付時刻 | 時　　分 |

の参加申込書を受領いたしました。

千葉市保健福祉局高齢障害部高齢福祉課

千葉市中央区千葉港１番１号

電話(043)245-5169

（様式２）

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

千葉市長　　神谷　俊一　　様

１　申込者

住所（所在地）

（〒　　 　－　　 　　）

商号又は名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

千葉市が実施する「令和７年度　千葉市生涯現役応援センター運営事業業務委託」の参加申込にあたり、地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４に該当しないことを誓います。

また、この申込書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないこと、参加要件を満たしていることを誓約します。

（様式３）

企　　業　　概　　要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | |
| 設立年月 |  | |
| 本店所在地 |  | |
| 資本金 |  | |
| 代表者役職・氏名 |  | |
| 事業内容 |  | |
| 職員総数 |  | |
| 国内営業拠点数 |  | |
| 千葉市内の営業拠点 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 職員数 |  |
| 委託された場合の営業拠点 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 職員数 |  |

（様式４）

委 託 業 務 の 実 施 体 制

（１）　体制図（例示）

（業務管理者）

企業名・役職・氏名

担当業務内容

（　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

担当業務内容

（　　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

担当業務内容

（　　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

担当業務内容

（　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

担当業務内容

（　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

担当業務内容

（　　　　　　　　　）

部署名・役職・担当者名

（２）　担当予定者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 部署名（役職） | 氏名（年齢） | 担当業務内容 |
| 業務管理者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |

（様式５）

業　　務　　実　　績

※下記の業務実績を確認できる書類（契約書の写し等）を添付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項　　目 | 記　　　入　　　欄 |
|  | 業　務　名　称 |  |
| 受 託 年 月 日  及び受託期間 |  |
| 発　　注　　者 |  |
| 業　　務　　名 |  |
| 業　務　概　要 |  |
|  | 業　務　名　称 |  |
| 受 託 年 月 日  及び受託期間 |  |
| 発　　注　　者 |  |
| 業　　務　　名 |  |
| 業　務　概　要 |  |
|  | 業　務　名　称 |  |
| 受 託 年 月 日  及び受託期間 |  |
| 発　　注　　者 |  |
| 業　　務　　名 |  |
| 業　務　概　要 |  |

（様式６）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

千葉市長　　神谷　俊一　　様

＜提出者＞

商号又は名称

代表者氏名

　令和７年度　千葉市生涯現役応援センター運営事業業務委託企画提案に係る下記の質問について、回答願います。

記

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
| 項目：  内容： |

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 |  |
| 部　署　名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

（様式７）

企画提案提出資料

令和　　年　　月　　日

委託業務名　　令和７年度千葉市生涯現役応援センター運営事業業務委託

商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

◎提出資料

　　　　　　　　企画提案書（正本）　　　　　　　　　１部

　　　　　　　　企画提案書（副本）　　　　　　　　　７部