

様式第1号

令和 年 月 日

質 問 書

第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託プロポーザル企画提案に関して質問いたします。

商号又は名称	
住 所	
担 当 者 名	
電 話 番 号	
メールアドレス	
質 問 事 項	

様式第2号

令和 年 月 日

商号又は名称
代表職者氏名

様

串間市長

質問回答書

第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託プロポーザルに関する質問について、次のとおり回答します。

番号	質問事項	回答
1		
2		
3		
4		
5		

様式第3号

第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託プロポーザル参加申込書

第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託に係るプロポーザル募集に参加申込書を提出します。

なお、実施要領に規定する参加資格要件を全て満たしていることを誓います。

令和 年 月 日

串間市長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

様式第4号

誓約書

第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託プロポーザル参加にあたり、次の事項を誓約します。

- 1 第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託プロポーザル実施要領に掲げる応募資格要件を満たしています。
- 2 プロポーザルの参加に際し、第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託プロポーザル実施要領の内容を承諾の上で参加します。

令和 年 月 日

串間市長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

様式第5号

令和 年 月 日

商号又は名称
代表者職氏名

様

串間市長

第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい
児福祉計画策定業務委託プロポーザル参加資格結果通知書

令和 年 月 日付で申請のあった第5次串間市障がい者計画・第8期串間
市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託プロポーザル参加申
込書について審査した結果、下記のとおり通知いたします。

記

- 1 業務名 第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間
市障がい児福祉計画策定業務委託
- 2 結果 ①審査の結果、参加資格を有すると認められました。
②審査の結果、次の理由により参加資格を有しないと認められました。
理由：

【問合せ先】

串間市福祉事務所 自立支援係

TEL 0987-66-0141

FAX 0987-72-0310

様式第6号

令和 年 月 日

串間市長 様

住所
商号又は名称
代表者職氏名 ⑩

第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい
児福祉計画策定業務委託プロポーザル提案書

下記の内容を提案します。なお、提出書類の記載事項はすべて事実と相違ないこと
を誓約します。

記

1 業務名称

第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい
児福祉計画策定業務委託

2 添付書類

(1) 企画書（様式第7号）

- ・別紙「第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期
串間市障がい児福祉計画策定業務委託仕様書」に基づく企画内容の提案

(2) 会社概要（任意様式）

- ・会社パンフレットでも可

(3) 業務実施体制（任意様式）

(4) 見積書（任意様式）

様式第7号

令和 年 月 日

串間市長 様

住所
商号又は名称
代表者職氏名

⑩

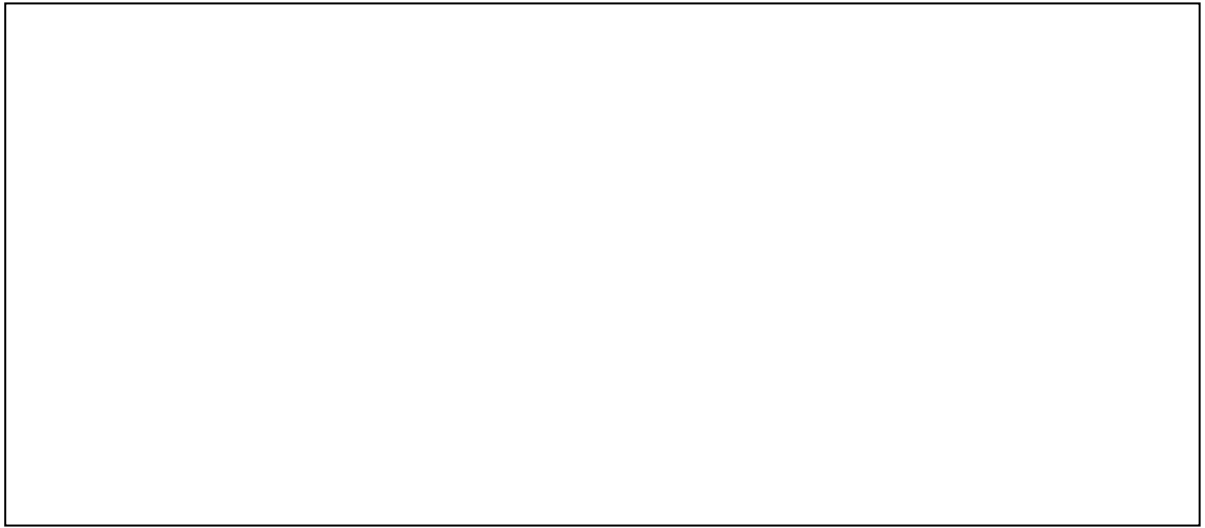
企 画 書

第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託仕様書に記載された業務を実施することを基本として、以下の項目の内容を含めた形で作成すること。

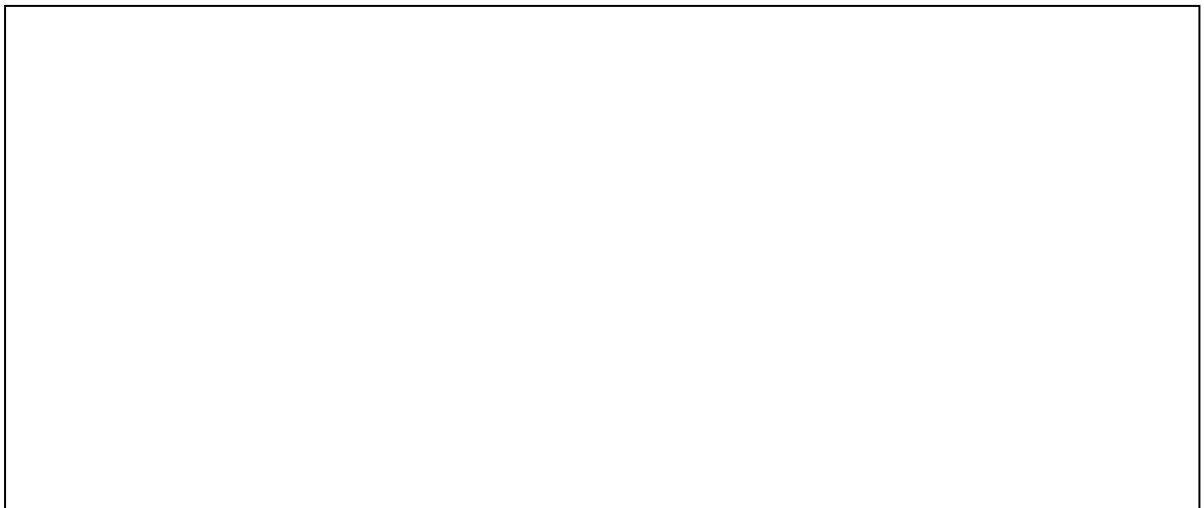
1 事業実績

--

2 事業執行体制



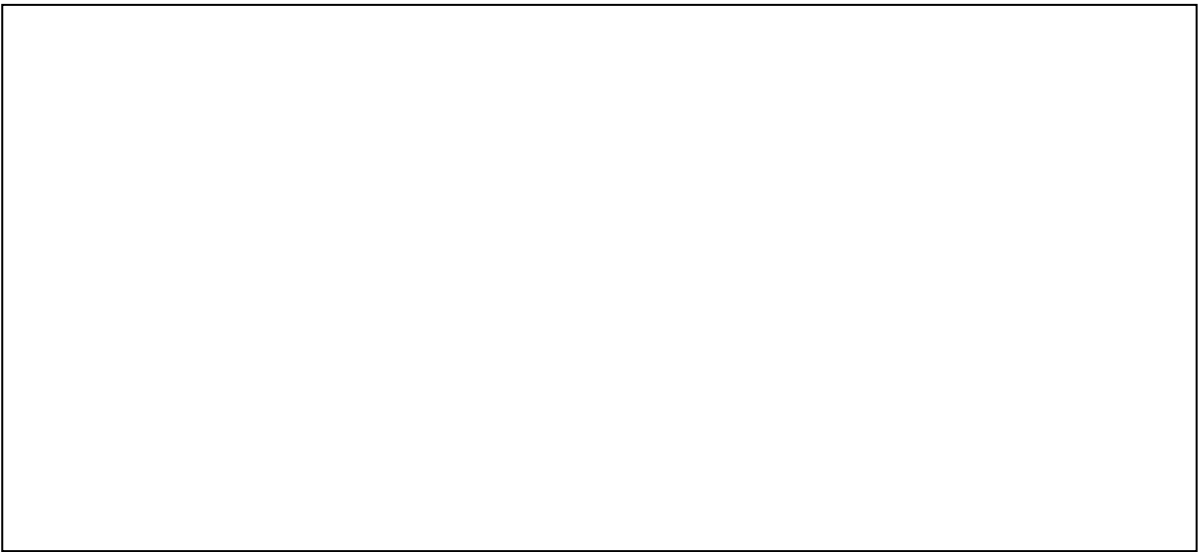
3 スケジュール



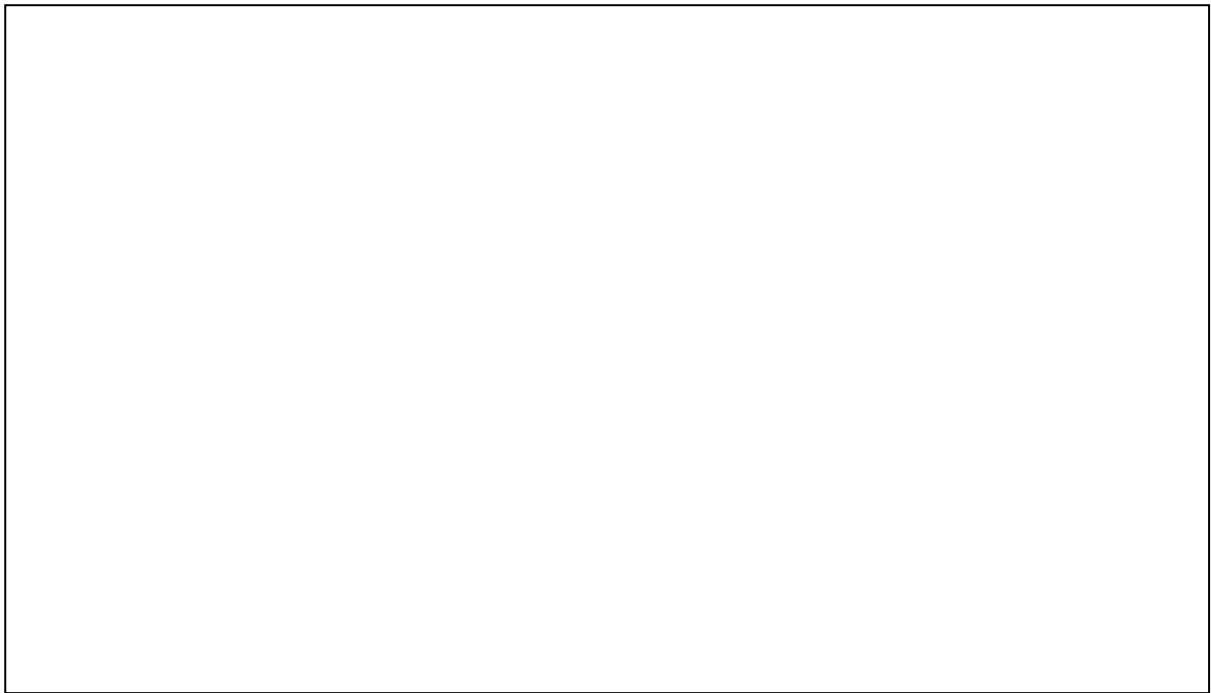
4 アンケート調査等の実施

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the majority of the page below the section header. It is intended for the user to provide details regarding the implementation of surveys and other investigations.

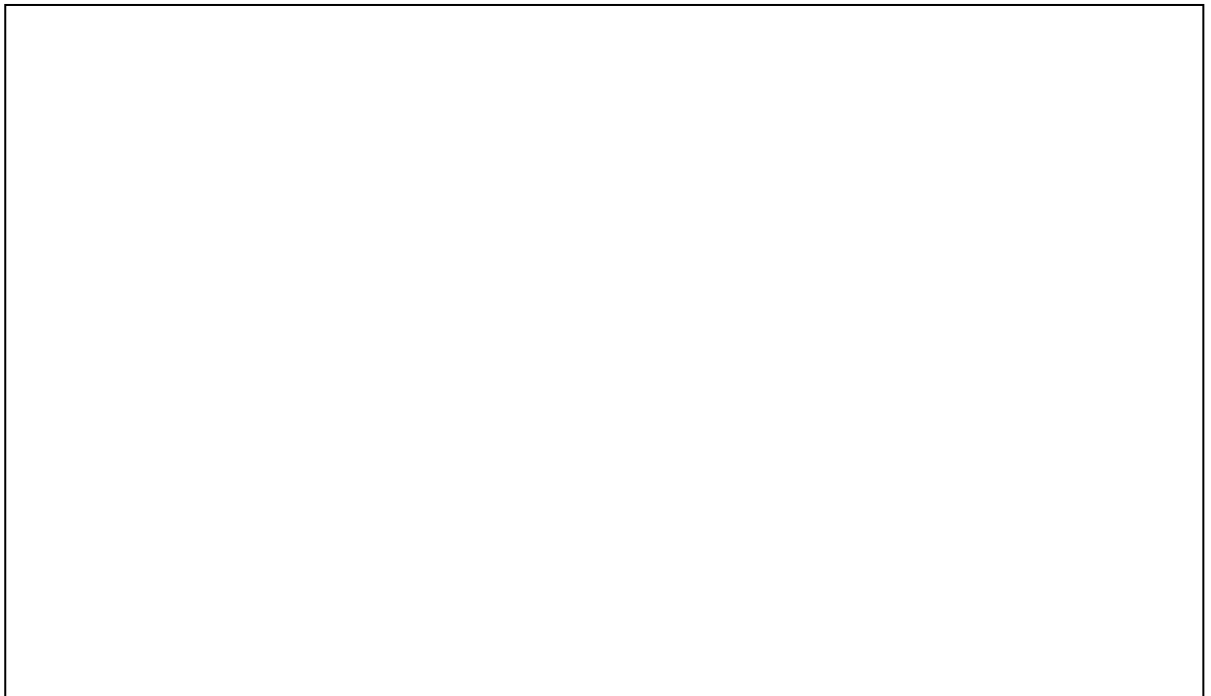
5 現状分析・評価

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the majority of the page below the section header. It is intended for the user to provide details regarding the current situation analysis and evaluation.

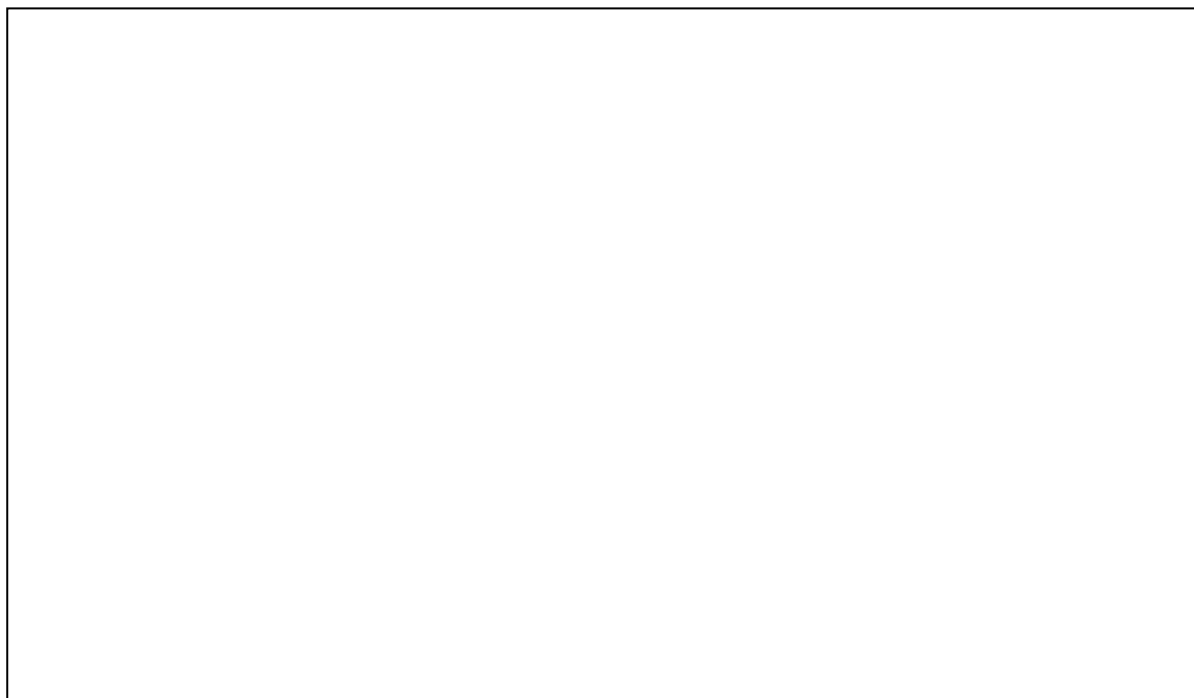
6 課題抽出 課題整理



7 会議等支援



8 計画素案・答申案の作成



9 独自提案



様式第8号

令和 年 月 日

商号又は名称
代表者職氏名

様

串間市長

審査結果通知書

第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルを実施し、第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託選定審査委員会において厳正に審査した結果を下記のとおり通知します。

- 1 業務名 第5次串間市障がい者計画・第8期串間市障がい福祉計画・第4期串間市障がい児福祉計画策定業務委託
- 2 優先交渉権者

【問合せ先】

串間市福祉事務所 自立支援係

TEL 0987-66-0141

FAX 0987-72-0310