（様式第１号）

**参加表明書**

令和7年（2025年）　　月　　日

　熊本市長　　大西　一史　宛

申請者

代表者職・氏名

令和7年度（2025年度）熊本市介護未経験者マッチング機能強化モデル事業業務委託に係る公募型プロポーザルに、下記の書類を添えて参加を表明します。

記

（添付書類）

　　１　参加資格審査調書（様式第２号）

　２　会社概要書（様式第３号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | | |
| 担当部署名 | : |  |
| 担当部署住所 | : |  |
| 担当者名 | : |  |
| 電話番号 | : |  |
| ファックス | : |  |
| 電子メール | : |  |

（様式第２号）

**参加資格審査調書**

１　件名

　令和7年度（2025年度）熊本市介護未経験者マッチング機能強化モデル事業業務委託

２　参加資格要件

　次の(1)～(9)に掲げる条件をすべて満たしていることを誓約します。虚偽の事項があった場合は、いかなる措置を受けても異議ありません。なお、この書類を提出した以後に(1)から(10)に掲げる条件のいずれかを満たさなくなった場合は、速やかに届け出ます。

(1)　 熊本市業務委託契約等に係る競争入札等参加資格審査申請書を提出し、熊本市業務委託契約等に係る競争入札参加者等の資格等に関する要綱（平成20年告示第731号）第5条に規定する参加資格者名簿（令和７年度・令和８年度）に登録されている者であること。

(2) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項各号の規定に該当しない者であること。

(3) 会社更生法（平成14年法律第154号）第17条の規定による更生手続の開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定による再生手続の開始の申立てがなされた場合は、それぞれ更生計画の認可決定又は再生計画の認可決定がなされていること。

(4) 熊本市が締結する契約等からの暴力団等の排除措置要綱（平成18年告示第105号）第3条第１号の規定に該当しないこと。

(5) 熊本市から熊本市物品購入契約及び業務委託契約等に係る指名停止等の措置要綱（平成21年告示第199号。以下「指名停止要綱」という。）に基づく指名停止を受けている期間中でないこと。

(6) 消費税及び地方消費税並びに本市市税の滞納がないこと。

(7) 業として当該企画提案に付する契約に係る業務を営んでいること。

(8) 過去３年の間、本市との契約において、違反又は不誠実な行為を行った者であって契約の相手方として不適当と市長が認めるものでないこと。

(9) 本件プロポーザルに事業協同組合(中小企業等協同組合法(昭和24年法律第181号)第3条に規定する事業協同組合をいう。以下同じ。)として参加表明書を提出した場合、その組合員は単体として、参加表明書を提出することはできない。本件プロポーザルに事業協同組合として参加する場合は、業務を担当する組合員についても併せて(5)の要件を満たす者であること。

令和7年（2025年）　　月　　日

申請者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

【連絡担当部署】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  | | |

（様式第３号）

**会社概要書**

商号又は名称

代表者職氏名

【会社概要】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設　　立 |  | 資本金 |  | |
| 主な事業 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 売 上 高 | 区　　分 | 直前2年度分  決算  (　　　　千円) | 直前１年度分  決算  (　　　　千円) | 直前2ケ年の平均  (　　　　千円) |
| 合　　計 |  |  |  |
| 常勤職員数 |  | 事務職員 | その他の職員 | 合　　計 |
| 人 | 人 | 人 |

【本業務の担当を予定している部署】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本店又は営業所等の  所在地 |  | | |
| 本店又は営業所等の  名称 |  | 代表者職氏名 |  |
| 連絡担当者 |  | 所属部署 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  | | |

（様式第４号）

**技術提案書提出書**

令和7年（2025年）　　月　　日

　熊本市長　　大西　一史　宛

（提　出　者）

代表者職・氏名

　令和7年度（2025年度）熊本市介護未経験者マッチング機能強化モデル事業業務委託　公募型プロポーザル実施要項に基づき、技術提案書及び関係書類を提出します。

なお、技術提案書及び関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

（提出書類）

* 業務の実施方針（様式第５号）
* 同種業務実績書（様式第６号）
* 業務の実施体制（様式第７号）
* 配置予定者調書（様式第８－１号、様式第８－２号）
* 組織体制図（様式自由）
* 提案書（様式自由）
* 業務の工程表（様式自由）
* 参考見積書（様式自由。ただし、基本仕様書「５　業務内容」(１)～(７)の各々に対する積算額を提示すること）

（様式第５号）

**業務の実施方針**

商号又は名称

|  |
| --- |
|  |

　※業務遂行のための実施方針（概要、目的、方針及び重点的な対応を行う視点）を上記枠内に記入。

※提出枚数は１枚を上限とする。

（様式第６号）

**同種・同規模業務実績書**

|  |
| --- |
| 事業者名： |

同種かつ同規模業務実績の有無（どちらかに○を付けること）　　　　　有　　・　　無

※　同種かつ同規模業務実績が有の場合は、以下記載すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 | 契約期間 | 業務名及び業務内容 | 契約金額 | 請負種別 |
|  | ～ |  | 円 | 1　元請  2　下請 |
|  | ～ |  | 円 | 1　元請  2　下請 |
|  | ～ |  | 円 | 1　元請  2　下請 |
|  | ～ |  | 円 | 1　元請  2　下請 |

1. 当該年度または過去３箇年度以内（令和４年度～令和７年度）に実施した、介護事業所とボランティア参加希望者とのマッチング支援業務について、履行が完了または履行中の地方自治体との契約実績を３件以内で記載すること。
2. 挙証資料として、契約書（又はそれに代わる書類：納品書、発注者の証明等）の写しを添付すること。挙証資料は上記記載事項を明らかにするものでなければならない。

添付されていない場合、提出された書類では同種・同規模業務の実績を有することが判断できない場合は、当該実績を有しているとは認めない。

1. 発注者種別及び請負種別欄は、該当する番号を○で囲むこと。

（様式第７号）

**業務の実施体制**

|  |
| --- |
| 事業者名： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名・年齢・所属 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| 責任者 | 氏名    （　　歳）  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者 | 氏名    （　　歳）  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者 | 氏名    （　　歳）  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者 | 氏名    （　　歳）  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 担当者 | 氏名    （　　歳）  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 再委託先 | 再委託する業務の内容 |
|  |  |
|  |  |

（注１）配置を予定しているもの全員について記入すること。

（注２）記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

（注３）業務の一部を再委託する予定がある場合は、委託先及び業務の内容を詳細に記入すること。

（注４）資格については、本業務に関連することが分かるように記入すること。

（注５）実務経験年数は類似業務（介護事業所とボランティア参加希望者とのマッチング業務支援）における経験年数を記入すること。

（様式第８－１号）

**配置予定者調書（責任者）**

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 17 | 氏名・年齢  所属・役職・勤務形態 | 実務経験年数  資　　　　格 | 同種業務の実績 （３件まで記入 ） | |
| ※ 発注者・契約期間・業務名・業務内容・契約金額（税込） | 立場(役職)等 |
| 氏名    　（　　　　才）  所属・役職  勤務形態  専属  兼任 | 実務経験年数　　年  ＜資格名＞  ・  ・  ・ |  |  |
|  |  |
|  |  |

（注１）当該年度または過去３箇年度以内（令和４年度～令和７年度）に履行が完了した同種業務（介護事業所とボランティア参加希望者とのマッチング業務支援）の官公庁との契約実績を３件以内で記載すること。

（注２）挙証資料として、契約書（又はそれに代わる書類：納品書、発注者の証明等）の写しを添付すること。挙証資料は上記記載事項を明らかにするものでなければならない。添付されていない場合、提出された書類では同種業務の実績を有することが判断できない場合は、当該実績を有しているとは認めない。

（注３）発注者は具体的に記入すること（例：○○県、○○県○○市など）

（注４）実績は３件まで記入すること。

（注５）立場(役職)等の欄に関しては、①責任者又はこれに準ずる立場　②主たる担当者　③補助的な立場　より選択し、記入すること。

（様式第８－２号）

**配置予定者調書（担当者）**

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 17 | 氏名・年齢  所属・役職・勤務形態 | 実務経験年数  資　　　　格 | 同種業務の実績（１名につき３件まで記入 ） | |
| ※ 発注者・契約期間・業務名・業務内容・契約金額（税込） | 立場(役職)等 |
| 氏名    　（　　　　才）  所属・役職  勤務形態  専属  兼任 | 実務経験年数　　年  ＜資格名＞  ・  ・  ・ |  |  |
|  |  |
|  |  |

（注１）当該年度または過去３箇年度以内（令和４年度～令和７年度）に履行が完了した同種業務（介護事業所とボランティア参加希望者とのマッチング業務支援）の官公庁との契約実績を３件以内で記載すること。

（注２）挙証資料として、契約書（又はそれに代わる書類：納品書、発注者の証明等）の写しを添付すること。挙証資料は上記記載事項を明らかにするものでなければならない。添付されていない場合、提出された書類では同種業務の実績を有することが判断できない場合は、当該実績を有しているとは認めない。

（注３）発注者は具体的に記入すること（例：○○県、○○県○○市など）

（注４）実績は１名につき３件まで記入し、担当者が複数いる場合は、複写して作成すること。

（注５）立場(役職)等の欄に関しては、①責任者又はこれに準ずる立場　②主たる担当者　③補助的な立場　より選択し、記入すること。

（様式第９号）

**質　問　書**

商号又は名称

代表者職・氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 質　問　理　由 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | | |
| 担当部署名 | : |  |
| 担当部署住所 | : |  |
| 担当者名 | : |  |
| 電話番号 | : |  |
| ファックス | : |  |
| 電子メール | : |  |

（様式第１０号）

**参加辞退届**

令和7年（2025年）　　月　　日

　熊本市長　　大西　一史　宛

　所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

令和7年度（2025年度）熊本市介護未経験者マッチング機能強化モデル事業業務委託に係る公募型プロポーザルに係る参加表明書を提出いたしましたが、下記の理由により辞退します。

記

（理由）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  | | |

1. 参加申請手続きを行った後、都合により技術提案書の提出を辞退する場合は、当該様式を**令和７年（２０２５年）１０月２０日（月）正午までに**提出すること。
2. 技術提案書を提出後に、都合により辞退する場合は、その旨を別の書面（様式は自由）で、**通知されたヒアリング実施日の前日までに**提出すること。