

沖縄市潮乃森大花火実施業務委託（令和7年度）

公募型プロポーザル

提出書類の様式

掲 載 様 式	
様式 1	（質問書）
様式 2	（参加申込書）
様式 3	（企画提案書提出届）
様式 4	（会社の概要、経営規模等）
様式 5	（業務実績）
様式 6	（本市のボランティア参加実績）
様式 7	（実施体制）
様式 8	（主任担当者及び担当者の資格・経歴等）

様式 1

令和 年 月 日

沖縄市長 花城 大輔 様

[提出者] 所 在 地

会 社 名

(又は共同企業体名)

代表者名

印

公募型プロポーザルに関する質問書

沖縄市潮乃森大花火実施業務委託（令和 7 年度）に係る公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

	質問項目	質問内容
1		
2		
3		
4		
5		

※「質問項目」には、何のどの項目に関する質問が記載すること

※「質問の内容」には、質問内容を簡潔に記載すること。

[連絡先]

会 社 名 :

担 当 者 所 属 :

担 当 者 氏 名 :

電 話 番 号 :

メー ル ア ド レ ス :

様式 2

公募型プロポーザル参加申込書

令和 年 月 日

沖縄市長 花城 大輔 様

所 在 地

会 社 名

(又は共同企業体名)

代表者名

印

沖縄市潮乃森大花火実施業務委託（令和 7 年度）に係る公募型プロポーザルに参加したいので、下記の書類を添えて申し込みます。

なお、公募型プロポーザル実施要領第 4 に定める参加資格要件をすべて満たしていること、及び提出書類のすべての内容について、事実と相違ないことを誓約します。

[連絡先]

会 社 名 :

担 当 者 所 属 :

担 当 者 氏 名 :

電 話 番 号 :

メールアドレス :

様式 3

企画提案書提出届

令和 年 月 日

沖縄市長 花城 大輔 様

所 在 地

会 社 名

(又は共同企業体名)

代表者名

印

沖縄市潮乃森大花火実施業務委託（令和7年度）に係る公募型プロポーザルについて、下記の書類を添えて企画提案書を提出いたします。

なお、提出書類のすべての内容について、事実と相違ないことを誓約いたします。

[連絡先]

会 社 名 :

担 当 者 所 属 :

担 当 者 氏 名 :

電 話 番 号 :

メー ル ア ド レ ス :

様式 4

会社の概要、経営規模等

商号又は名称	
代表者名	
所在地	
本件の担当部署	(担当部署名) (担当者名) (住所) (電話) (メールアドレス)
設立	
資本金	
売上高	
従業員数	名 (年 月末現在)
資格・登録等	
事業概要	
備考	

※会社のパンフレット等参考になる資料を添付して下さい。

※業務提携・共同企業体による提案の際には、構成員毎に記載して下さい。

様式 5

業務実績

会社名	
-----	--

令和2年度以降の完了済みの同種（類似）業務実績を選定し、新しい順に記載して下さい。（最大 5 件）

業務（イベント）名	
業務内容（要員数）	
発注機関名	
履行期間	年 月 日～ 年 月 日

業務（イベント）名	
業務内容（要員数）	
発注機関名	
履行期間	年 月 日～ 年 月 日

業務（イベント）名	
業務内容（要員数）	
発注機関名	
履行期間	年 月 日～ 年 月 日

業務（イベント）名	
業務内容（要員数）	
発注機関名	
履行期間	年 月 日～ 年 月 日

業務（イベント）名	
業務内容（要員数）	
発注機関名	
履行期間	年 月 日～ 年 月 日

※業務提携・共同企業体による提案の際には、構成員毎に記載して下さい。

※業務概要については、同種または類似性が確認できるよう具体的かつ簡潔に記載すること。また、

警備については規模が確認できるよう要員数を記載すること。

※実績を証明する書類（契約書等）のコピーを添付して下さい。

様式 6

本市のボランティア参加実績

会社名	
-----	--

令和5年度以降の本市イベントのボランティア参加実績を選定し、新しい順に記載して下さい。(最大2件)

イベント名	
主催者	
開催日	年 月 日
活動内容	

イベント名	
主催者	
開催日	年 月 日
活動内容	

※業務提携・共同企業体による提案の際には、構成員毎に記載して下さい。

※実績を証明する書類（ボランティア活動証明書等）のコピーを添付して下さい。

様式 7

実施体制

(1) 予定担当者

	氏名（ふりがな）	所属及び役職	経験年数	担当する分担業務の内容
主任担当者				
担当者				

※ 氏名にはふりがなを付記すること。

※ 共同企業体の場合には、主任担当者は代表者の社員とすること。

(2) 再委託先又は協力先及びその理由

分担業務の内容	再委託先又は協力先及びその理由 （企業の技術的特徴等）

※ 当該業務の一部を再委託する場合、または学識経験者、高度な専門技術を有する者などに技術協力を受けて業務を実施する場合にのみ記載すること。

様式 8

主任担当者及び担当者の資格・経歴等

会社名	
-----	--

主任担当者及び担当者の氏名、資格等を記入して下さい。

氏名（ふりがな）			年齢	歳	
所属・役職			実務経験	年	
委託業務に関する 保有技術者資格等	名 称		取得年月		
	名 称		取得年月		
	名 称		取得年月		
	名 称		取得年月		
令和2年度以降完了済みの主な業務実績（最大5件）					
	業務名	業務従事 立場	業務内容	発注機関名	履行期間
1					年 月 日～ 年 月 日
2					年 月 日～ 年 月 日
3					年 月 日～ 年 月 日
4					年 月 日～ 年 月 日
5					年 月 日～ 年 月 日
本業務履行期間中手持ち業務（予定も含む）					
	業務名	業務従事 立場	業務内容	発注機関名	履行期間
1					年 月 日～ 年 月 日
2					年 月 日～ 年 月 日

※業務提携・共同企業体による提案の際には、構成員毎に記載して下さい。

※業務内容については、技術的特徴、類似性あるいは関連性について、具体的かつ簡潔に記載すること。