エイサーキャラバン業務

プロポーザル

|  |
| --- |
| 掲　載　様　式 |
| 様式－１　（参加表明書） |
| 様式－２　（企画提案書表紙） |
| 様式－３　（会社の概要） |
| 様式－４　（会社の業務実績） |
| 様式－５　（業務実施体制） |
| 様式－６　（主任担当者等の経歴及び実績） |
| 様式－７　（業務の実施方針等） |
| 様式－８　（テーマ別企画提案） |
| 様式－９　（参考見積書） |
| 様式－１０（質問書） |

提　出　書　類　の　様　式

※様式－9（参考見積書）は各社の任意様式可とする。

（様式－１：参加表明書）

令和　　年　　月　　日

**参　加　表　明　書**

件　名　　エイサーキャラバン業務に係るプロポーザル

上記のプロポーザルに参加したいので、参加表明書を提出します。

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

|  |
| --- |
| ［連絡先］  会社名：  担当者所属：  担当者氏名：  電話番号：  電子メール： |

（様式－２：企画提案書表紙）

令和　　年　　月　　日

**企　画　提　案　書**

件　名　　エイサーキャラバン業務に係るプロポーザル

上記のプロポーザルに係る企画提案書を提出します。

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

|  |
| --- |
| ［連絡先］  会社名：  担当者所属：  担当者氏名：  電話番号：  電子メール： |

様式－３：会社の概要）

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）  （E-mail） |
| 設立 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 従業員数 | 名（令和　　年　月末現在） |
| 資格・登録等 |  |
| 事業概要 |  |
| 備考 |  |

　※共同企業体（コンソーシアム）若しくは業務提携の場合には、それぞれの会社概要を提出すること。

（様式－４：会社の業務実績）

会社の業務実績（同種又は類似業務）

商号又は名称（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名称 | 業務概要 | 発注機関 | 履行期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 企業の同種又は類似業務実績について、過去5年間の5件まで記載すること。
* 共同企業体（コンソーシアム）若しくは業務提携の場合は、会社ごとに記載すること。

（様式－５：業務実施体制）

業務実施体制

　（１）予定担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属及び役職 | 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－６：主任担当者の経歴及び実績）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | | 年齢 | |  | | |
| 所属・役職 | | |  | | | | | | |
| エイサーキャラバン業務に関連する保有技術者資格等 | | | | | | | | | |
| 資格の名称及び分野：  （登録番号：　　　　　　　　　　取得年月日：　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 資格の名称及び分野：  （登録番号：　　　　　　　　　　取得年月日：　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| エイサーキャラバン業務における、主な業務経歴及び従事年数 | | | | | | | | | |
| 【主な業務経歴】  従事年数：　　年　　か月 | | | | | | | | | |
| 業務実績　過去3年間に契約履行が完了した業務実績 | | | | | | | | | |
| 区　分  ※該当するものを○で囲むこと | | 業務名 | | 業務従事  立場 | | 発注機関 | | 契約金額  履行期間 | 業務内容 |
| 同種・類似 | |  | |  | |  | |  |  |
| 同種・類似 | |  | |  | |  | |  |  |
| 同種・類似 | |  | |  | |  | |  |  |
| 同種・類似 | |  | |  | |  | |  |  |
| 同種・類似 | |  | |  | |  | |  |  |
| 同種・類似 | |  | |  | |  | |  |  |
| 同種・類似 | |  | |  | |  | |  |  |

主任担当者の経歴等

* 氏名にはふりがなを付記すること。
* 業務の内容については、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。
* 業務実績については、沖縄市事業を中心に記載すること。
* 応募時点現在で作成する

|  |  |
| --- | --- |
| 様式－7  **（業務の実施方針等）** | 7 |
| エイサーキャラバン業務に係るプロポーザル企画提案 |  |
| （１）実施方針  （２）実施工程 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 様式－8  **（テーマ別企画提案）** | 8 |
| エイサーキャラバン業務に係るプロポーザル企画提案 |  |
| 【県外イベント等へのキャラバン隊の派遣】（派遣先は１カ所以上）  ※派遣先が２カ所以上であれば、下記の（１）～（３）の項目を追加して記載してください。  ●1カ所目  （１）エイサーキャラバン隊の編成内容  （２）消費者対象のＰＲ内容  （３）旅行会社およびマスメディア等対象のＰＲ内容  （４）「エイサーのまち沖縄市」の認知度及び本市への来訪意欲向上等の観光客誘客拡大に向けた取組み  【効果検証方法の提案】  （５）実施後の評価、分析、PR効果等の検証方法  （６）本市への観光客誘客拡大に向けた、上記（５）の評価、分析、PR効果等の検証結果の活用の提案 | | |

（様式－９：参考見積書）

見積書

　　令和　　年　　月　　日

　　沖縄市長　　　　様

住 所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

　　次の金額で受託したいので、沖縄市契約規則を堅く守り見積します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金額  （消費税込） | ￥　－ |

　　件名：エイサーキャラバン業務

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 単位 | 数量 | 単価 | 金額 | 備考 |
| Ⅰ.人件費 |  |  |  |  |  |
| ○○ |  |  |  |  | 税抜 |
| Ⅱ.事業費 |  |  |  |  |  |
| ○○ |  |  |  |  | 税抜 |
| Ⅲ.一般管理費 |  |  |  |  |  |
| ○○ |  |  |  |  | 税抜 |
|  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |
| 消費税 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

　(注)　1　本書は、見積物件名を記載した封筒に封入して下さい。

　　　　2　金額は、アラビヤ数字ではつきり記入して下さい。

訂正印がないものは無効とします。

（様式－１０：質問書）

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

**質　　問　　書**

エイサーキャラバン業務に係るプロポーザルについて、次の事項を質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

|  |
| --- |
| ［連絡先］  会社名：  担当者所属：  担当者氏名：  電話番号：  電子メール： |