様式第１号

参　加　申　込　書

令和７年　　月　　日

阿南町長　勝野　一成　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては住所、氏名）

　下記業務の公募型プロポーザル方式に参加したいので、資格要件具備説明書類を添えて参加を申し込みます。

記

１　対象業務名

令和８年度　健康な町づくり推進ふっとふっと事業

２　公告日

　　令和7年9月　日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　 氏 名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

様式第１号の附表

　　令和７年　　月　　日

参加要件具備説明書類総括書

提出者名

１　税金を滞納していないことが確認できる書類

別紙のとおり（納税証明書（未納の額がないことの証明））

２　社会保険に加入していることが確認できる書類

別紙のとおり　　加入義務有・労働保険

申請日直前の労働保険概算・確定保険料申告書の控え及びこれにより申告した保険料の納入に係る領収済通知書の写し等

・厚生年金保険、健康保険

申請日直前の保険料の納入に係る領収証書又は納入証明書の写し等

加入義務無・賃金台帳、労働者名簿、源泉所得税領収書等のうちいずれかの写し

３　同種又は類似の業務の実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　務　名 |  |  |  |
| (1) 発注者名 |  |  |  |
| (2) 契約金額 |  |  |  |
| (3) 履行期間 |  |  |  |
| (4) 業務の概要 |  |  |  |

（注）１　法人としての実績とし、記載件数は３件以内とする。

　　　２　上記実績を証する契約書の写しを添付すること。

様式第１号の２

令和７年　月　　　日

　阿南町長　勝野　一成　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者　職氏 名

誓　　約　　書

　令和８年度　健康な町づくり推進ふっとふっと事業業務委託の企画提案にあたり、公募型プロポーザル方式実施公告の「２　応募資格要件」に定められた資格を満たしていることを誓約します。

様式第２号

業　務　等　質　問　書

提出日：令和７年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担　当　課 | 民生課 | 公　 告 　日 | 令和７年９月　日 |
| 業　 務 　名業務箇所名 | 令和８年度　健康な町づくり推進ふっとふっと事業 |
| 質問書提出者 | 所　 　 在　 　地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 電　　　　　　　話 |  |
| 担当者　所属・氏名 |  |
| 質問内容 |  |

様式第３号

企 　画　 提　 案　 書

令和７年　月　日

阿南町長　勝野　一成　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

（個人にあっては住所、氏名）

下記の業務について、企画提案書を提出します。

記

１　対象業務名

　　令和８年度　健康な町づくり推進ふっとふっと事業

２　公告日

　　令和７年９月　日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　 氏 名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

様式第３号の附表

令和７年　　月　　　日

企　　画　　書

提出者名

|  |  |
| --- | --- |
| １　業務の実施者 |  |
| ２　業務内容に対する考え方 |  |
| ３　業務の実施方法 |  |
| ４　実施スケジュール　（運動教室の日程等） |  |
| ５　業務に要する経費及びその内訳 | ※諸経費を含めてください※消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるかを問わず、経費の合計額は、公告に示す費用の上限額以内となるようにしてください。 |

※各項目のスペースは必要に応じて拡大又は縮小して使用して下さい。また、上記項目が網羅されていれば、独自様式の提案書でも結構です。

様式第３号の附表２

経　　費　　見　　積　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見積人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては住所、氏名）

　令和８年度　健康な町づくり推進ふっとふっと事業業務について、下記のとおり見積りします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額 | 主な内容 |
| 事業費 |  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

（記載上の注意事項）

　１　消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、経費見積

　　額の上限は、3,740,000円（消費税及び地方消費税を含む）としてください。

　２　諸経費等を含めてください。

　３　当様式は参考様式であり、見積金額の算出根拠が分かる資料であれば代替として可能です。

様式第４号

見　　　　　積　　　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

　　阿南町長　勝野　一成　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見積人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては住所、氏名）

　下記のとおり見積りします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　業務名 | 令和８年度　健康な町づくり推進ふっとふっと事業業務 |
| ２　業務箇所 | 長野県阿南町内 |
| ３　見積金額 |  |
| 　　　（見積金額には消費税及び地方消費税を含みません。） |   |