|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

【様式１】

**参加申請書**

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事殿

商号又は名称：

所在地：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　印

〔連絡先〕

担当者職氏名：

所属部署：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

　「沖縄県学校給食管理システム導入業務」への参加を希望しますので、下記の書類を添えて提出します。

　なお、「沖縄県学校給食管理システムに係る企画提案募集要領」に定められた応募資格要件を満たしていること及び添付書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

１　会社概要 １部

２　業務実績証明書　　　　　　　　 　１部

３　セキュリティ認証の写し　　　　　 １部

【様式２】

**会社概要**

 令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 支店所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 事業所数 |  |
| 従業員数 | 技術者 | 　　　　　　　　　　名 |
| 事　務 | 　　　　　　　　　　名 |
| 合　計 | 　　　　　　　　　　名 |
| 主要業務 |  |
| 備考 |  |

注）令和６年４月１日時点で記入してください。

【様式３】

**業務実績証明書**

＜国、地方公共団体その他類似団体からの類似業務の受託実績＞

　＊過去５年以内（平成31年度～令和５年度）の受託事業とする。

　＊業務概要がわかる成果物等が添付できる場合は、「○」を記載し、追加添付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 受託事業 | 成果物等の添付 |
| １ | 事業名 |  |  |
| 事業概要 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 成果 |  |
| ２ | 事業名 |  |  |
| 事業概要 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 成果 |  |
| ３ | 事業名 |  |  |
| 事業概要 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 成果 |  |
| ４ | 事業名 |  |  |
| 事業概要 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 成果 |  |
| ５ | 事業名 |  |  |
| 事業概要 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 成果 |  |

【様式４】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

「沖縄県給食管理システム導入業務」

**企画提案書**

**事業所代表者**

　（所 在 地）〒

　（事業者名）

（職・氏名）

**連絡担当者**

　（職・氏名）

　（電話番号）

（Ｆ Ａ Ｘ）

（E-mail）

（留意事項）

１　企画提案書は、本様式に基づき作成してください。紙面を適宜増やすことは差し支えありません。

２　企画提案書は片面30頁以内とし、様式は原則、Ａ４判とするが、Ａ３判を使用する場合には、折りこみとすること。

３　文書を補完するための写真やイラスト、イメージ図は使用して差し支えありません。

|  |
| --- |
| ［企画提案書添付資料］□　企画提案書（任意様式）　　　　　 □　実施体制図（任意様式）□　主任技術者の経歴等　　　　　 　　□　スケジュール（任意様式）　　　　□　経費見積書（様式５） □　経費見積書の明細（任意様式）□　沖縄県学校給食管理システム詳細機能一覧（仕様書別紙２） |

【様式５】

**見　積　書**

令和　　年　　月　　日

沖　縄　県　知　事　殿

会社名

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見積金額 | 百億 | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

（消費税及び地方消費税を含む）

提案募集要領を承諾のうえ、上記の金額をもって提案いたします。

（注）金額の数字は算用数字を用い、頭に「￥」の文字を記入すること。

（注）金額を訂正しないこと。鉛筆書きによる見積書は認めない。

（注）経費見積書の明細（任意様式）を添付すること。

【様式６】

**参加辞退届**

令和　　年　　月　　日

沖　縄　県　知　事　殿

会社名

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

令和 年 月 日付で参加の申込みを行った沖縄県学校給食管理システム導入業務に係るプロポーザルについて、参加を辞退したく届出ます。

【様式７】

**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

 　 　電話番号

　　　　　Ｆ Ａ Ｘ

「沖縄県学校給食管理システム導入業務」について、次の項目について質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 書類名及び項目等 | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |  |