

(様式2) 参加申込書

第10期春日部市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定業務委託
公募型プロポーザル参加申込書

令和 年 月 日

春日部市長 岩谷 一弘 あて

提出者 住 所
法人名
代表者名
担当者名
電話番号
FAX番号
メールアドレス

印

令和7年6月2日付、春日部市告示第328号で告示のあった第10期春日部市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定業務委託公募型プロポーザルに参加します。

なお、参加にあたって要した費用につきましては、採用、不採用にかかわらず、全額当社にて負担いたします。

また、選定に関する審査結果につきましては、一切異議申立てをいたしません。

(様式3) 同種業務実績等調書

(1) 過去の同種又は類似業務の実績

業 務 分 類			
業 務 名			
発注者の住所 〃 名称 〃 電話			
契 約 金 額			
履 行 期 間			
業 務 の 概 要			
技 術 的 特 徴			

(様式4) 業務実施体制調書

(1) 業務実施体制

	予 定 者 名	所 属 ・ 役 職	資 格 ・ 専 門 分 野
現場責任者			
技術管理者			
担当技術者	①		
	②		
	③		
	④		
	⑤		

(様式5) 予定担当者等の経歴等

(1) 現場責任者

氏名	生年月日	年 月 日 (歳)
学歴・職歴・資格等		
同種又は類似業務経歴 (業務名・発注機関名・実施時期・担当等)		
その他の経歴 (発表論文・表彰・取得特許等)		
現在手持ちの業務実施状況 (令和 年 月 日現在)		
業務名	発注機関	履行期間

(2) 技術管理者

氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
学歴・職歴・資格等			
同種又は類似業務経歴 (業務名・発注機関名・実施時期・担当等)			
その他の経歴 (発表論文・表彰・取得特許等)			
現在手持ちの業務実施状況 (令和 年 月 日現在)			
業務名	発注機関	履行期間	

(3) 担当技術者

氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
学歴・職歴・資格等			
同種又は類似業務経歴 (業務名・発注機関名・実施時期・担当等)			
その他の経歴 (発表論文・表彰・取得特許等)			
現在手持ちの業務実施状況 (令和 年 月 日現在)			
業務名	発注機関	履行期間	

(様式6) 第10期春日部市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定業務委託
公募型プロポーザル企画提案書

ア 業務実施方針

イ 工程計画、動員計画

ウ 個人情報保護のための配慮

エ データの分析を迅速かつ正確に実施するための工夫

オ 令和元年度調査と今回調査の連動に関する提案

カ その他（本業務に関する特徴・独自性・アピールポイント等）