

公 告

第 4 次桜井市障害者福祉基本計画策定支援業務委託を実施するにあたり、公募型プロポーザル方式による受託者の選定を行うため、参加申請者を募集する旨を公告します。

令和 8 年 4 月 7 日

桜井市長 松井 正剛



1 事業概要

(1) 事業名称

第 4 次桜井市障害者福祉基本計画策定支援業務

(2) 事業概要

「第 4 次桜井市障害者福祉基本計画策定支援業務委託仕様書」のとおり

(3) 契約期間

契約締結日から令和 9 年 3 月 31 日まで

(4) 委託上限額

7,590,000 円（消費税および地方消費税を含む。）

2 参加資格

公募型プロポーザルに参加する資格を有する者は、「第 4 次桜井市障害者福祉基本計画策定支援業務委託プロポーザル実施要領」（以下「実施要領」という。）の「2.参加資格要件」の要件をすべて満たす者であること。

3 参加申込書の提出期間

令和 8 年 4 月 7 日（火）から令和 8 年 4 月 20 日（月）午後 5 時まで
（担当課への持参については、土・日曜日及び祝日を除く日の午前 9 時から午後 5 時まで）

4 その他

実施要領による

5 担当課

〒633-8585 奈良県桜井市大字粟殿 432 番地の 1
桜井市役所 社会福祉課 TEL 0744-42-9111 （内線：2121）