

(様式第1号)

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

住 所

事業者名

代表者名

印

## 参加申請書

令和 年 月 日付けで告示のあった下記の業務に係る公募型プロポーザルについて、実施要領の趣旨を十分理解し、その内容について承諾のうえ、参加を表明します。

なお、実施要領に記載された参加資格を満たすこと及び提出書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

### 1 業務名称

桜井市窓口改革等推進支援業務

### 2 提出書類

(1) 事業者概要書 (様式第2号)

(2) 業務実績調書 (様式第3号)

(3) 業務実施体制 (様式第4号)

担当者	部署名	
	氏 名	
	電 話	
	F A X	
	E-Mail	

(様式第2号)

## 事業者概要書

### 1. 本社本店

法人名等

代表者

所在地

### 2. 支店・営業所等

支店名等

代表者

所在地

### 3. 法人等の概要

設立年月日

年 月

資本金

円 (法人の場合のみ記入)

事業所数

箇所

従業員数

人

業務内容

※必要に応じて、会社概要パンフレット、組織図等を添付すること。

※参加申請書(様式第1号)の提出日時点で記入すること。

(様式第3号)

事業者名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_

### 業務実績調書

契約件名 (業務名)		同種・類似 の別	同種業務・類似業務
発注者名			
契約金額	円	履行期間	～ 年 月 日 年 月 日
業務の概要			

契約件名 (業務名)		同種・類似 の別	同種業務・類似業務
発注者名			
契約金額	円	履行期間	～ 年 月 日 年 月 日
業務の概要			

契約件名 (業務名)		同種・類似 の別	同種業務・類似業務
発注者名			
契約金額	円	履行期間	～ 年 月 日 年 月 日
業務の概要			

(注1) 同種業務又は類似業務の契約実績を以下の条件に基づき記入すること。

- ・ 元請として契約した業務
- ・ 令和2年4月1日から令和7年3月31日までに完了した業務

(注2) 業務実績が複数の場合は、同種業務及び地域性を優先し、3件まで記入すること。

(様式第 4 号)

事業者名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_

### 業務執行体制調書

役割	所属・役職・氏名	実務経験年数・資格	担当する業務内容
管理責任者	所属 役割 氏名	実務経験年数 _____ 年 資格	
担当者	所属 役割 氏名	実務経験年数 _____ 年 資格	
担当者	所属 役割 氏名	実務経験年数 _____ 年 資格	

(注 1) 配置を予定しているもの全員について記入すること (再委託を含む)。

(注 2) 再委託先を記載する場合は、「再委託先」と記載すること。

(注 3) 記入欄が不足するときは複写して作成すること。

(様式第5号)

事業者名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_

### 管理責任者調書

フリガナ ①氏名				
②所属		③役職		
④保有資格等 (名称：                      登録番号：                      取得年月日：                      ) (名称：                      登録番号：                      取得年月日：                      )				
⑤同種または類似業務等業務実績 (令和2年4月1日から令和7年3月31日の間に実施、完了した業務を記載、3件以内)				
業務名	業務概要	発注機関	契約金額 (千円単位)	履行期間
⑥その他の経歴 (業務表彰など)				

(様式第6号)

令和 年 月 日

(宛名) 桜井市長

(提出者) 住 所  
事業者名  
代表者名

(担当者) 部 署 名  
氏 名  
電 話  
F A X  
E-Mail

## 質問書

桜井市窓口改革等推進支援業務委託プロポーザルに関して以下のとおり質問します。

質問箇所	質問内容

(注1) 記入欄が不足するときは複写して作成すること。

(様式第7号)

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

住 所

事業者名

代表者名

印

## 辞退届

桜井市窓口改革等推進支援業務委託プロポーザルへの参加を辞退します。

担当者	部署名	
	氏 名	
	電 話	
	F A X	
	E-Mail	

(様式第 8 号)

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

住 所

事業者名

代表者名

㊞

## 企画提案書等提出書

桜井市窓口改革等推進支援業務委託プロポーザルに係る企画提案書等を提出します。

(提出書類)

・ 企画提案書

1. 様式第 9-1 号、様式第 9-3 号

資料の添付は任意。様式任意、A 4 用紙、各 5 枚（片面）以内。

2. 様式第 9-2 号

資料の添付は任意。様式任意、桜井市 DX 推進計画がイメージできるもの

A 4 用紙、15 枚（両面 30 ページ）以内。

・ 見積書（様式任意、A 4 用紙 1 枚以内）

担 当 者	部署名	
	氏 名	
	電 話	
	F A X	
	E-Mail	

(様式第 9-1 号)

事業者名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_

## 企画提案書

(1) フロントヤード改革支援

背景・課題、目的、アプローチ概要（ア→イ→ウ）・スケジュールの項目を含めること

※記載する内容には、提案者が特定できる文言を用いないこと。ただし、様式第 9-1 号以外に参考資料（様式任意、A4用紙、片面印刷）として最大 5 枚まで添付することができる。

(様式第 9-2 号)

事業者名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_

## 企画提案書

(2) 桜井市 DX 推進計画の策定支援

目的・基本方針、計画策定支援の進め方、KPI 案は必ず含めること。

※記載する内容には、提案者が特定できる文言を用いないこと。様式第 9-2 号以外に参考資料（様式任意、A 4 用紙、片面印刷）として最大 5 枚まで添付することができる。また、別途、桜井市 DX 推進計画をイメージできる参考資料（様式任意、A 4 用紙）として最大 15 枚（両面印刷 30 ページ）まで添付することができる。

(様式第 9-3 号)

事業者名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_

## 企画提案書

### (3) BPR 実践研修

研修目的・ゴール、プログラム概要、フォローアップ手法の項目は必ず含めること。

※記載する内容には、提案者が特定できる文言を用いないこと。

ただし、様式第 9-3 号以外に参考資料（様式任意、A 4 用紙、片面印刷）として最大 5 枚まで添付することができる。