（様式第１号）

参 加 申 込 書

令和　　　年　　　月　　　日

西　宮　市　長　様

所 在 地

事業者名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和７年度就学前児童応援給付業務 業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、本プロポーザルに係る資格要件を全て満たしていることを誓約し、必要書類を添えて応募します。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  |
| E－mail |  |

（様式第２号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.1

業 務 実 績

事業者名

代表者

１．電子マネー等給付関係業務

（１）契約件数　　　　　　　件　（内、自治体との契約件数　　　　　　　件）

（２）業務の詳細（最大10件）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | 契約期間 |  |
| 業務概要 | （給付者数　　　　　人） |
| 発注者 |  | 受託事業者 |  |
| 業務名 |  | 契約期間 |  |
| 業務概要 | （給付者数　　　　　人） |
| 発注者 |  | 受託事業者 |  |
| 業務名 |  | 契約期間 |  |
| 業務概要 | （給付者数　　　　　人） |
| 発注者 |  | 受託事業者 |  |
| 業務名 |  | 契約期間 |  |
| 業務概要 | （給付者数　　　　　人） |
| 発注者 |  | 受託事業者 |  |
| 業務名 |  | 契約期間 |  |
| 業務概要 | （給付者数　　　　　人） |
| 発注者 |  | 受託事業者 |  |

（様式第２号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | 契約期間 |  |
| 業務概要 | （給付者数　　　　　人） |
| 発注者 |  | 受託事業者 |  |
| 業務名 |  | 契約期間 |  |
| 業務概要 | （給付者数　　　　　人） |
| 発注者 |  | 受託事業者 |  |
| 業務名 |  | 契約期間 |  |
| 業務概要 | （給付者数　　　　　人） |
| 発注者 |  | 受託事業者 |  |
| 業務名 |  | 契約期間 |  |
| 業務概要 | （給付者数　　　　　人） |
| 発注者 |  | 受託事業者 |  |
| 業務名 |  | 契約期間 |  |
| 業務概要 | （給付者数　　　　　人） |
| 発注者 |  | 受託事業者 |  |

【記入上の注意】

※電子マネー等給付関係業務とは、発注者から提供された対象者リストを元に、電子マネー・電子決済が可能なポイントやクーポン等を給付又は付与し、給付状況の管理を行う業務。

※参加申込をする事業者が受注し、電子マネー等給付関係業務部分を再委託して実施したものも対象とする。その場合は「受託事業者」欄に再委託した事業者名を記載すること。

※自治体との契約実績があれば、優先的に記入すること。

（様式第３号）

本 業 務 の 推 進 体 制

事業者名

代表者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 総括責任者 | 氏　　名 |  | 所属・職名 |  |
| 業務実績等 |  |
| 業務実績件数 |  | 担当予定業務 |  |
| 業務担当者 | 氏　　名 |  | 所属・職名 |  |
| 業務実績等 |  |
| 業務実績件数 |  | 担当予定業務 |  |
| 氏　　名 |  | 所属・職名 |  |
| 業務実績等 |  |
| 業務実績件数 |  | 担当予定業務 |  |
| 氏　　名 |  | 所属・職名 |  |
| 業務実績等 |  |
| 業務実績件数 |  | 担当予定業務 |  |
| 氏　　名 |  | 所属・職名 |  |
| 業務実績等 |  |
| 業務実績件数 |  | 担当予定業務 |  |

【記入上の注意】

※再委託を予定している事業者の担当者も含め、配置予定者を全員記入すること。その場合は「所属・職名」欄に事業者名も記入すること。

※業務実績件数については、電子マネー等給付関係業務と同種の業務の実績件数を記入すること。