

【様式1】

年 月 日

笠岡市長様

実施要領等に関する質問書

笠岡市プレコンセプションケア推進事業実施業務委託プロポーザル実施要領等について、質問事項がありますので提出します。

所在地

法人名（団体名）

担当者名

電話番号

電子メール

質問項目	質問内容

※ 質問欄は、適宜、拡大または追加してください。ただし、質問は簡潔にお願いします。

※ 回答書には原文のまま掲載しますので、誤字、脱字にご注意ください。

受付期間 令和8年6月22日（月）から令和8年6月26日（金）17時15分まで

提出先 笠岡市こども・健康福祉部子育て支援課

メールアドレス kosodateshien@city.kasaoka.lg.jp

【様式2】

令和 年 月 日

笠岡市長様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

参加申込書

下記業務のプロポーザルについて、参加を申し込みます。

なお、申込に当たり、当社は募集要領の参加資格を満たしており、この申込書及び添付書類の記載事項は事実と相違ありません。

また、当社又は当団体の役員等（申請者が個人事業主の場合は代表者）が、笠岡市暴力団排除条例に規定する暴力団員ではないこと及び暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者でないことを誓約します。必要な場合には、このことについて笠岡市が岡山県警察本部に照会することを承諾します。

記

1 業務名

笠岡市プレコンセプションケア推進事業実施業務

2 入札参加資格

笠岡市における競争入札参加資格者名簿への登録

有 ・ 無 (いずれかに○)

※無の場合、企画提案書提出期限までには、必ず登録を完了します。

【様式3】

令和 年 月 日

笠岡市長様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

企 画 提 案 書

笠岡市プレコンセプションケア推進事業実施要項に基づき提案します。

記

担当者名	
所属	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

【様式4】

会社概要書

1 本社本店

会社名	フリガナ
代表者名 (職・氏名)	フリガナ
所在地	〒
業務内容	
設立年月日	
資本金	
ホームページ URL	

2 業務実施支社，支店，営業所

※本社本店が業務実施の場合は，所在地欄にのみ「全て同上」と記載してください。

会社名	フリガナ
代表者名 (職・氏名)	フリガナ
所在地	〒

3 従業員数

※本社本店が業務実施の場合は、業務実施支社、支店、営業所欄は記載不要です。

区 分	技術系	事務系	合計
本社本店	人	人	人
業務実施支社、支店、営業所	人	人	人

4 担当者

所 属	
氏 名	
役 職	
電 話 番 号	
FAX 番号	
メールアドレス	

【様式5】

業務実績調書

法人名称 _____

1	発注官公庁名	
	契約件名	
	契約金額	
	契約期間又は履行期限	年 月 日 ~ 年 月 日
2	発注官公庁名	
	契約件名	
	契約金額	
	契約期間又は履行期限	年 月 日 ~ 年 月 日
3	発注官公庁名	
	契約件名	
	契約金額	
	契約期間又は履行期限	年 月 日 ~ 年 月 日
4	発注官公庁名	
	契約件名	
	契約金額	
	契約期間又は履行期限	年 月 日 ~ 年 月 日
5	発注官公庁名	
	契約件名	
	契約金額	
	契約期間又は履行期限	年 月 日 ~ 年 月 日

※プレコンセプションケアの推進に係る実績を記載してください。(現在履行中のものも含まれます。)

※記入欄が不足する場合は、適宜、拡大又は追加してください。

【様式6】

参 考 見 積 書

令和 年 月 日

笠 岡 市 長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名 _____ 印

笠岡市契約規則を遵守し、契約条項を承認のうえ、下記のとおり見積します。

(単位：円)

業務名	笠岡市プレコンセプションケア推進事業実施業務								
金額									円

※消費税及び地方消費税を除いた金額を記載すること。

【様式7】

業 務 実 施 体 制

役 割	氏 名
総括責任者	
担当者（A）	
担当者（B）	
担当者（C）	

協力会社等	役 割

協力会社等がある場合，会社名，役割（協力する理由）などについて記入。

【様式8】

出席者報告書

年 月 日

笠岡市長様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名
電話番号

笠岡市プレコンセプションケア推進事業実施業務委託プロポーザルに係るプレゼンテーションへの出席予定者を、次のとおり報告いたします。

役 職	氏 名	備 考

※出席予定者は、業務担当責任者を含む3人までとします。

※オンラインでの参加の場合は、備考欄にその旨記載すること。

【様式9】

令和 年 月 日

笠岡市長様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

参加辞退届

笠岡市プレコンセプションケア推進事業実施業務のプロポーザルについて関係書類を受け取りましたが、下記の理由により参加を辞退します。

辞退理由（可能な限り具体的にお願いします。）

