様式４

**提案参加申込書**

　　 　　　　年　　 月　　 日

豊中市教育長　宛

住所（所在地）〒

（フリガナ）

商号又は名称

（フリガナ）

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

スクールソーシャルワーカー（SSW）支援システム構築業務の選定プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて提案参加資格の審査を申し込みます。

なお、提案参加申込書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

また、地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当する事実はなく、本申し込みの提出時において、国税及び地方消費税の滞納がなく、会社更生法（令和14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申し立て及び民事再生法（令和11年法律第225号）に基づく再生手続き開始の申し立てを行っておりません。

連絡先

住所（所在地）

名称

電話

E-Mail

担当者

様式５

**誓約書**

スクールソーシャルワーカー（SSW）支援システム構築業務の提案参加に当たり下記の事項について誓約いたします。

なお、誓約事項等に違反が判明した場合の弊社に対する措置等については、何ら弊社からの不服等は申し出ることなく、豊中市教育委員会事務局の指示に従います。

記

* + - 優先契約候補事業者として選定された場合は、契約締結後、全責任をもって業務を確実に遂行します。
		- 企画提案書等の書類一式に記載する事項は事実と相違ありません。
		- 企画提案書等に記載された内容を実現することに対して、一切の追加費用を伴わず実施します。
		- 受託後に、仕様変更の申し出及び弊社の一方的な解釈での納入等は、一切行いません。
		- 上記事項に違反する行為が後日認められた場合には、契約解除、違反金の支払い及び損害賠償等に対して、異議申し立ては行いません。

　　　　年　　 月　　 日

豊中市教育長　宛

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　 印

様式６

**会社概要**

1 提案者

会社名

所在地

URL

2 会社概要

設立年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日

資本金（円）

売上金（円）

従業員数（人）

支社・支店

関連会社

※上記の売上金等の値は、直近の単独決算の値としてください。

3 連絡担当者

所属

役職・氏名

電話番号

FAX

E-Mail

様式７

**業務経歴書**

スクールソーシャルワーカー（SSW）支援システム構築業務受注実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 業務名称 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 | からまで | 受託額 | 千円 |
| 業務の概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | 業務名称 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 | からまで | 受託額 | 千円 |
| 業務の概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | 業務名称 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 | からまで | 受託額 | 千円 |
| 業務の概要 |  |

※受注した業務の概要はSSW支援システム構築業務（教育委員会・学校導入案件）について、規模の大きい順に受注実績を記入してください。

様式７

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | 業務名称 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 | からまで | 受託額 | 千円 |
| 業務の概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | 業務名称 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 | からまで | 受託額 | 千円 |
| 業務の概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 導入実績数 | 総導入施設数（行政・民間含む） | 　　　　　　　　施設 |
| 導入団体数 | 　　　　　　　　団体 |

様式８

**業務実施体制**

本業務を受託した場合の体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属 | 役割 | 現在履行中の業務件数 |
| 管理技術者 |  |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 業務実施体制図 |
| 体制の特徴 |

※この表は適宜作り変えてもよいこととします。

様式９

**管理技術者及び担当技術者の業務実績**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理技術者 | 名前 |  | 所属・職名 |  |
| 経歴等 |  |
| 業務経験年数 | （通算）　　　　　　年（現在の部門）　　　年 |
| 参画した業務概要 |  |
| 特記事項(保有資格等) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当技術者① | 名前 |  | 所属・職名 |  |
| 経歴等 |  |
| 業務経験年数 | （通算）　　　　　　年（現在の部門）　　　年 |
| 参画した業務概要 |  |
| 特記事項(保有資格等) |  |

※参画した主要業務の概要はSSW支援システム構築業務についての導入実績を記入してください。

様式９

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当技術者② | 名前 |  | 所属・職名 |  |
| 経歴等 |  |
| 業務経験年数 | （通算）　　　　　　年（現在の部門）　　　年 |
| 参画した業務概要 |  |
| 特記事項(保有資格等) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当技術者③ | 名前 |  | 所属・職名 |  |
| 経歴等 |  |
| 業務経験年数 | （通算）　　　　　　年（現在の部門）　　　年 |
| 参画した業務概要 |  |
| 特記事項(保有資格等) |  |

※担当技術者を4名以上記載する場合はこの表をコピーして使用してください。

様式１０

**業務協力会社体制（役割分担）予定**

代表体制

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ1

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ2

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ3

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ4

会社名

所在地

代表者

役割

様式１０

構成グループ5

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ6

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ7

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ8

会社名

所在地

代表者

役割

構成グループ9

会社名

所在地

代表者

役割

※1 本業務システムを導入した場合の役割（システム保守、ハード保守等）分担及び業務実施体制について記入してください。

※2 本業務システムを導入した場合に想定される全ての構成グループを記入してください。

様式11

**見積書**

件名　スクールソーシャルワーカー（SSW）支援システム構築業務

（令和5年８月～令和６年３月）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見積金額 | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名目 | 金額 | 備考 |
| システム導入費（データセットアップ・初期設定含む） |  |  |
| 仕様要件に係る改修費 |  |  |
| 研修経費 |  |  |

　　　　　　年　　 月　　 日

豊中市教育長　宛

所在地

商号又は名称

代表者又は受任者名　　　　　　　　　　 印

※1. 見積書には消費税課税事業者、免税事業者に関係なく、見積金額に消費税及び地方消費税額を含めて記載する。

※2. 消費税及び地方消費税の税率は10％とする。

様式12

**参考見積書**

件名　スクールソーシャルワーカー（SSW）支援システム運用保守業務　　　　　　　　　　（令和6年度以降の12か月×5年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 見積金額 | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名目 | 金額 | 備考 |
| システム運用・保守費（問合せ窓口関連費用含む） |  |  |
| その他 |  |  |

（年度ごとの見積金額） （単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | 令和8年度 | 令和9年度 | 令和10年度 | 合計 |
| 金額 |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　年　　 月　　 日

豊中市教育長　宛

所在地

商号又は名称

代表者又は受任者名　　　　　　　　　　 印

※1. 見積書には消費税課税事業者、免税事業者に関係なく、見積金額に消費税及び地方消費税額を含めて記載する。

※2. 見積書記載の年度ごとの見積金額についても、消費税及び地方消費税額を加算したものとし、1円未満の端数金額は切り捨てる。

※3. 消費税及び地方消費税の税率は、10％とする。

様式１５

**辞退届**

　　　　　年　　 月　　 日

豊中市教育長　宛

住所（所在地）〒

（フリガナ）

商号又は名称

（フリガナ）

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の理由により、スクールソーシャルワーカー（SSW）　支援システム構築業務選定プロポーザルへの参加を辞退します。

記

（理由）

1.