

阿倍野区在宅サービスセンターレイアウト変更業務委託に係る公募型プロポーザル

様式集

- 様式 1 公募型プロポーザルに関する質問書
- 様式 2－1 公募型プロポーザル参加申請書（単独法人等用）
- 様式 2－2 公募型プロポーザル参加申込書（共同事業体用）
- 様式 3 共同事業体届出書兼委任状
- 様式 4 公募型プロポーザル参加にかかる誓約書
- 様式 5－1 公募型プロポーザル参加辞退届（単独法人等用）
- 様式 5－2 公募型プロポーザル参加辞退届（共同事業体用）

(様式1)

阿倍野区在宅サービスセンターレイアウト変更業務委託に関する質問書

法人等名称 ()

担当者及び連絡先

部 署 :
担当者 :
電 話 :
E-mail :

質問箇所	質問事項
(例) 募集要項〇ページ 業務全体 など	(要点のみ簡潔に記載すること)

社会福祉法人大阪市阿倍野区社会福祉協議会 (担当者 西口、三橋、伊藤)

住所 〒545-0037 大阪市阿倍野区帝塚山1-3-8

電話 06-6628-1212 FAX 06-6628-9393

e-mail ito@abenokushakyo.jp

提出締切 令和4年 月 日

公募型プロポーザル参加申請書（単独法人等用）

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市阿倍野区社会福祉協議会
会 長 永 岡 正 己 様

主たる事務所の所在地

法 人 等 の 名 称

代 表 者 氏 名

㊞

次の案件にかかる公募型プロポーザルに参加したいので、募集要項に記載されている内容を承知したうえで、必要書類を添えて申請します。

記

案件名称 阿倍野区在宅サービスセンターレイアウト変更業務委託

（担当者氏名及び連絡先）

所 在 地：

担 当 部 署：

担当者氏名：

電 話 番 号：

E - m a i l：

公募型プロポーザル参加申込書（共同事業体用）

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市阿倍野区社会福祉協議会
会 長 永 岡 正 己 様

共同事業体名称

（代表構成員）

主たる事務所の所在地

法 人 等 の 名 称

代 表 者 氏 名



次の案件にかかる公募型プロポーザルに参加したいので、募集要項に記載されている内容を承知したうえで、必要書類を添えて申請します。

記

案件名称 阿倍野区在宅サービスセンターレイアウト変更業務委託

（担当者氏名及び連絡先）

所 在 地：

担 当 部 署：

担当者氏名：

電 話 番 号：

E - m a i l：

共同事業体届出書兼委任状

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市阿倍野区社会福祉協議会
会 長 永 岡 正 己 様

共同事業体名称

(代表構成員)

主たる事務所の所在地

法 人 等 の 名 称

代 表 者 氏 名

㊞

(構成員)

主たる事務所の所在地

法 人 等 の 名 称

代 表 者 氏 名

㊞

(構成員)

主たる事務所の所在地

法 人 等 の 名 称

代 表 者 氏 名

㊞

※共同事業体の構成団体の数が3者を超える場合は、行を追加して記載すること

阿倍野区在宅サービスセンターレイアウト変更業務委託の公募型プロポーザルに参加するため、共同事業体を結成し、次の権限を代表構成員に委任します。

なお、代表構成員は各構成員をとりまとめ、公募型プロポーザルにかかる一切の責任を負うとともに、受注者に選定された場合は、業務の遂行及びこれに伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、一切の責任を負うものとします。

(委任事項)

- 1 公募型プロポーザルの参加申請に関する事項
- 2 契約の締結に関する事項
- 3 経費の請求受領に関する事項
- 4 その他応募に必要な事項

(様式4)

公募型プロポーザル参加にかかる誓約書

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市阿倍野区社会福祉協議会
会 長 永 岡 正 己 様

主たる事務所の所在地

法 人 等 の 名 称

代 表 者 氏 名

㊞

阿倍野区在宅サービスセンターレイアウト変更業務委託の公募型プロポーザル参加にあたり、募集要項及び質疑回答について十分理解し、募集要項に記載されている参加条件をすべて満たしていることを誓約します。

なお、提出書類の内容について事実と相違があった場合、公募型プロポーザル参加資格を取り消されても異議申し立てを行いません。

公募型プロポーザル参加辞退届（単独法人等用）

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市阿倍野区社会福祉協議会
会 長 永 岡 正 己 様

主たる事務所の所在地

法 人 等 の 名 称

代 表 者 氏 名

㊞

令和 年 月 日付で、阿倍野区在宅サービスセンターレイアウト変更業務委託公募型プロポーザルの参加を申請しましたが、次の理由により参加を辞退します。

記

1 辞退理由

2 その他

公募型プロポーザル参加辞退届（共同事業体用）

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市阿倍野区社会福祉協議会
会 長 永 岡 正 己 様

共同事業体名称

（代表構成員）

主たる事務所の所在地

法 人 等 の 名 称

代 表 者 氏 名

㊞

令和 年 月 日付で、阿倍野区在宅サービスセンターレイアウト変更業務委託の公募型プロポーザルへの参加を申請しましたが、次の理由により参加を辞退します。

記

1 辞退理由

2 その他