（様式1）

**名古屋市妊産婦等生活援助事業業務委託**

**企　画　提　案　書**

令和　　　年　　　月　　　日

契約事務受任者

名古屋市子ども青少年局長　様

（申請者）主たる事務所の所在地

　法人の名称

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　（役職　　　　　　　）

令和7年7月　日付で公告のありました名古屋市妊産婦等生活援助事業業務委託に係る公募型プロポーザルについて、公告及び募集要項の内容を承諾した上で、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

なお、参加資格の要件を満たしている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。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先及び  担当者氏名 | 住所  役職  担当者名  電話番号　　　　　　　　　　FAX  E-mail |

注1　この企画提案書には、裏面に掲げる書類（又は同等の書類）を添付してください。

注2　提出書類の用紙が不足する場合は、適宜追加してください。

＜事務欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 受付番号 |
|  |  |

□裏面提出書類チェック済

（裏面）

【提出書類等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書類  番号 | 書類名 | ＜事務欄＞ |
| － | □企画提案書**（様式1）** |  |
| ① | □法人等の概要**（様式2）** |  |
| ② | □法人等組織図及び職員体制 |  |
| ③ | □応募団体　代表者等名簿**（様式3）** |  |
| ④ | □定款等　□法人登記簿謄本（全部事項証明） |  |
| ⑤ | □財務書類 |  |
| ⑥ | □納税証明書（消費税及び地方消費税、市町村民税、固定資産税）  □（課税されていない場合）申立書 |  |
| ⑦ | □社会保険等の加入が確認できる書類 |  |
| ⑧ | □事業運営計画書**（様式4）** |  |
| ⑨ | □見積書及び見積額内訳書**（様式5・6）** |  |
| ⑩ | □実施施設の平面図、外観及び内装写真 |  |

※コンソーシアムの場合、書類番号①,②,③,は構成団体ごとに作成すること。

　また、コンソーシアムで応募する場合は別添「名古屋市妊産婦等生活援助事業実施事業者コンソーシアム（共同事業体）取扱要領」に定める書類を併せて提出すること。