# （様式１）質問書

年　　月　　日

質 問 書

「第１０期山鹿市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定支援業務委託」について、次の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 項 目 | 質 問 内 容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 商号又は名称 |  |
| 部署名及び担当者名 |  |
| 連絡先（TEL・Fax） |  |

注）記入欄が不足する場合は複写して作成してください。

提出期限：令和７年９月１７日（水）午後４時　必着

送信先：cyouju@city.yamaga.kumamoto.jp

# （様式２）業務実施体制回答書及び企画提案書提出届

業務実施体制回答書及び企画提案書提出届

年　　月　　日

山鹿市長　早田　順一　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

業務名　第１０期山鹿市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定支援業務委託

本業務について、別添のとおり業務実施体制各種調書及び企画提案書を提出します。

# （様式３）会社概要

|  |
| --- |
| 会　社　概　要 |
| 会社名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 委任先名称所在地 |  |
| 会社設立年月 |  |
| 資本金 |  |
| 事業所数 |  |
| 株式上場の有無 | 有り（ 部上場）・なし |
| 社員数 | 技術系 | 名 |
| 事務系 | 名 |
| 合計 | 名 |
| その他 |  |

※令和７年４月１日時点で記入してください。

# （様式４）業務実績調書

|  |
| --- |
| 業　務　実　績　調　書（第１０期山鹿市高齢者福祉計画及び介護保険事業計画策定支援業務委託の実績を記入してください。） |
| 業　務　名 | 発　注　者 | 業　務　内　容 | 実　施　期　間 |
|  |  |  | 年　　月～年　　月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 注1）業務内容は、主になる業務内容を記入してください。注2）記入欄が不足する場合は複写して作成してください。 |