**参　加　申　込　書**

　　年　　月　　日

宇部市長　様

　　所在地

事業者名

代表者氏名

　Microsoft Copilot活用セミナー業務委託に係る公募型プロポーザルに関係書類を添えて参加を申し込みます。なお、要領「３ 参加資格」をすべて満たしていることを誓約いたします。

（連絡先）

所属部署：

担当者氏名：

電話番号：

Ｅ-mail：

**事 業 者 概 要 等 整 理 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企画提案者 | 事業者名 | 連絡担当者 | 所属部署 |
| 代表者氏名 | 役職・氏名 |
| 所　在　地 | 電話番号 |
| ホームページアドレス | E-mail |

事業者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設 立 年 月 |  | 資本金（百万円） |  |
| 売上金（百万円） |  | 従業員数（人） |  |
| 支社（支店） |  | 関連会社等 |  |

※事業概要等の参考資料（パンフレット等）を添付すること。

※直近の決算期の内容を記載し、記入できないものは別に資料を添付することを可とする。

※共同事業体にあっては、代表及びすべての構成員のものを提出すること。

**業　務　受　託　実　績　書**

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 |  |  |  |
| 発注者 |  |  |  |
| 業務名 |  |  |  |
| 契約金額（単位：千円） |  |  |  |
| 履行期間 |  |  |  |
| 業務の概要 |  |  |  |

* 記載件数は、3件以内とすること。（代表実績から順に記載）
* 令和3年4月以降に完了した業務実績を記入すること。
* 契約書の写し（鑑のみ）を添付すること。
* 記入欄の幅やフォント・文字サイズは、適宜修正して記載すること。

**業　務　体　制　表**

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 役職・氏名・所属 | 実務経験年数・資格 | 本業務で担当する業務内容 |
| 管理責任者 | 役職氏名所属部署 | 実務経験年数　　　　　　　年　資格・・・ |  |
| 業務従事者１ | 役職氏名所属部署 | 実務経験年数　　　　　　　年　資格・・・ |  |
| 業務従事者２ | 役職氏名所属部署 | 実務経験年数　　　　　　　年　資格・・・ |  |
| 業務従事者３ | 役職氏名所属部署 | 実務経験年数　　　　　　　年　資格・・・ |  |

* 配置を予定しているもの全員について記入すること。
* 記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

年　　月　　日

　宇部市長　様

所　在　地

事 業 者 名

代表者氏名

**企　画　提　案　書**

Microsoft Copilot活用セミナー業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。なお、提出書類のすべての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】※A4版、横書き、左綴じで製本

* 企画提案書別紙【任意様式】

※本業務の企画・構成、運営、実施などについて具体的に記載すること。

* 業務実施体制及びスケジュール【任意様式】
* 見積書【任意様式】

※作業内容ごとの具体的な積算内訳を記載し、見積額は、消費税及び地方消費税を含む額とする。

管理責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ－mail |  |

※共同事業体申請用

**共同事業体構成書**

　　年　　月　　日

宇部市長　様

共同事業体の主たる所在地

共同事業体の名称

共同事業体の代表者氏名

　Microsoft Copilot活用セミナー業務委託に係る公募型プロポーザルに共同事業体を構成し、参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の代表（受任者） | ・所在地・事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・代表者の役職名及び氏名・共同事業体における役割 |
| 共同事業体の構成員（委任者） | ・所在地・事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・代表者の役職名及び氏名・共同事業体における役割 |
| ・所在地・事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・代表者の役職名及び氏名・共同事業体における役割 |

※共同事業体申請用

**共同事業体連絡先一覧**

　　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体名　　　称 |  |
| 代表 | 事業者名 |  |
| 担当者 | 職名 |  | 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 構成員 | 事業者名 |  |
| 担当者 | 職名 |  | 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 構成員 | 事業者名 |  |
| 担当者 | 職名 |  | 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |

 **質　問　書**

　　年　　月　　日

（代表者）所　在　地

事 業 者 名

代表者氏名

（連絡先）担当者氏名

電話番号

Ｅ－mａｉｌ

Microsoft Copilot活用セミナー業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 該当資料名 | 頁 | 質問事項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

* 質問書は令和６年７月１９日（金）午後５時までに電子メールで送信してください。

送　付　先：宇部市 産業経済部 成長産業創出課

E-mail　 ：sss@city.ube.yamaguchi.jp

メール件名：Microsoft Copilot活用セミナー業務質問書（事業者名）

* 質問書を送付後、必ず電話により確認してください。

 　年　　月　　日

　宇部市長　様

所　在　地

事 業 者 名

代表者氏名

**参　加　辞　退　届**

Microsoft Copilot活用セミナー業務委託に係る公募型プロポーザルに対し参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |