（様式１）

令和　　年　　月　　日

参　加　申　込　書

　石川県知事　馳　　浩　　殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

市町DX推進支援業務に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。なお、「市町DX推進支援業務公募型プロポーザル実施要領　３．参加資格要件」に掲げる条件を全て満たしていることを誓約します。

【本プロポーザルに係る担当者の連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当部署名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電　　　　　　話 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※質問回答等の送付先となります。

（様式２）

質　　問　　書

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会　　　　 社　　　　 名 |  |
| 連絡担当部署名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電　　　　　　　　　　　話 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

（様式３）

令和　　年　　月　　日

辞　　退　　届

石川県知事　馳　　浩　　殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

市町DX推進支援業務に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

【本プロポーザルに係る担当者の連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当部署名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電　　　　　　話 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※書類送付・質問回答等の送付先となります。

（様式4）

市町DX推進支援業務企画提案書作成要領

企画提案書の作成にあたっては、以下（１）～（８）のほか、別紙「仕様書」を熟読すること。

1. １社１提案とすること。
2. サイズ ：A4横

ページ数 ：20ページ以内（表紙、目次含まず）

文字サイズ ：10ポイント以上

言語・通貨・単位 ：日本語・日本円・日本の標準時及び計量法によるもの

提出形式 ：PowerPoint（10MB以内）

1. 電子データのファイル名は『企画提案書\_株式会社○○』とすること。
2. 表紙のタイトルは「市町DX推進支援業務」とし、社名を記載すること。

目次・ページ番号を付けること。

1. 提案者概要（所在地、設立年月日、資本金、直近の会計年度の売上、従業員数等）を記載すること。
2. 仕様書の業務内容に沿った提案（仕様書記載の業務を進めるにあたっての進め方等）をすること。
3. 本業務の実施体制（本業務に従事する者について、専任者、兼任者の区別や役割分担、実績やスキルを記載）を記載すること。
4. 本業務類似の業務実績（本県へ提案者の業務実績として説明可能なもので、その実績を手掛けた時の実施体制、役割分担（本業務に携わる者の当時の役割を含む）や予算規模、成果・効果等を記載）を記載すること。