【様式１】

**公募型プロポーザル参加資格確認申請書**

　　令和　　年　　月　　日

広　島　県　知　事　 様

　 代表者職氏名

（担　当　者　 　　　　　　　　　　　　　　　　）

（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　）

令和７年　月　日付けで公告のあった次の公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の４の規定のいずれにも該当しない者であること、公募型プロポーザル参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

１　業務名：　広島県小児救急医療電話相談事業

２　添付書類（　有　・　無　）

　　添付書類有の場合，書類名を記入

|  |
| --- |
| 1. 会社概要説明書【様式２】 2. 広島県の納税証明書（発行日が申請日から３か月以内のもの） 3. 消費税及び地方消費税（国税）の納税証明書（発行日が申請日から３か月以内のもの） 4. ＃８０００事業に係る業務実績【参考様式１】 5. 電子データの保存等に関する申出書【様式３】 |

【様式２】

**会社概要説明書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業・団体名 | | |  | |
| 代表者職氏名 | | |  | |
| 所在地 | | | 本　社 | 〒  電話番号 |
| 広島県内  支社等  （広島県内に本社がある者は除く） | 〒  電話番号 |
| 設立年月日 | | | 年　　　月　　　日  （広島県内支社等の設立年月日　　　　　　年　　　月　　　日） | |
| 資本金 | | |  | |
| 職員数 | | | 人  （広島県内支社等の従業員数　　　　　　　　人） | |
| ホームページ | | | http:// | |
| 事業内容 | | |  | |
| 連　絡　先 | 電話番号 | |  | |
| ＦＡＸ番号 | |  | |
| 担当者 | 所属 |  | |
| 氏名 |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | |

* 企業・団体パンフレット（会社概要）等を添付すること。
* 所定の記入欄が不足する場合は、別紙に記入の上、添付すること。

【様式３】

電子データの保存等に関する申出書

　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名又は法人名等）

　今回の入札等の結果により、広島県から委託された場合の業務に関して、電子データの保存等については次のとおり取り扱う予定であることを申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　電子データの保存に使用する媒体等の名称 |  |
| ２　電子データを記憶する記録媒体等の物理的な所在地 | □　日本国内のみ  □　日本国外（全部又は一部）  　　（国名：　　　　　　　　　　） |
| ３　クラウドサービス等のオンラインストレージの利用の有無 | □　有  □　無 |
| ４　再委託等の有無  ※　今回委託予定の業務に関して電子データの全部又は一部の取扱いを第三者に委託する予定がある場合は「有」としてください（二以上の段階にわたる委託をする場合及び子会社に委託をする場合を含みます。子会社は、会社法（平成17年法律第86号）第２条第１項第３号に規定する子会社をいいます。）。 | □　有  □　無 |

　【注記事項】

１　この申出の内容は、入札等の結果に影響しませんが、電子データの保存状況により、安全管理措置上の問題が生じる場合には、電子データの保存方法について変更を求める場合があります。

２　再委託等を行う場合には、あらかじめ発注者の書面による承諾を得る必要があります。

３　入札等の結果に基づき契約の相手方となった場合、契約時に別途「電子データの保存等に関する届出書」により、オンラインストレージの利用先等の具体的な名称を届け出る必要があります（再委託先等がある場合には、再委託先等についても個別に届出書の提出が必要となります。）。

【様式４】

**仕様書に対する質問・回答書**

令和　　年　　月　　日

広　島　県　知　事　 様

企業・団体名

代表者職氏名

担当者職氏名

連絡先（電話）

　　　（FAX）

　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　　業務名：広島県小児救急医療電話相談事業

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |

* 令和７年８月18日（月）午後５時までに提出すること。（必着）
* 質問は電子メール（送付先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：fuiryousei@pref.hiroshima.lg.jp）で送信すること。その際、件名を「広島県小児救急医療電話相談事業委託仕様書についての質問」とすること。
* 質問項目が多い場合は、本様式を適宜複写して利用すること。

【様式５】

**提案書提出届**

令和　　年　　月　　日

広　島　県　知　事　 様

住　　　　所

企業・団体名

代表者職氏名

広島県小児救急医療電話相談事業業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて、事業の業務委託に係る提案書を提出します。

＜提出書類＞

１　提案書提出届（本様式）１部

２　提案書一式　正本１部、副本８部

　(1)　企画提案書

(2)　受託事業を実施するための社内体制等【参考様式１】

３　業務委託見積書　１部

※ 令和７年８月22日（金）午後３時までに提出すること。（必着）

【様式６】

**辞 退 届**

令和　　年　　月　　日

広　島　県　知　事　 様

住　　　　所

企業・団体名

代表者職氏名

　「広島県小児救急医療電話相談事業」委託に係る企画提案公募への参加を表明の上、関係書類を添えて参加申込書及び企画提案書を提出しましたが、都合により取り下げます。

【連絡先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 | |  |
| ＦＡＸ番号 | |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  |