

【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

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

(担当者)

(電話番号)

(FAX番号)

(メールアドレス)

令和7年10月23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： 医療機能の再編等に係るコンサルティング業務

2 添付書類（有 ・ 無）

添付書類有の場合、書類名を記入

--

【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		
	F A X 番 号		
	担 所	属	
	当 氏	名	
	者	メールアドレス	

- ※ 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】

誓 約 書

令和 年 月 日

広島県知事様

所在地

商号・名称

代表者名

(担当者名)

今般の医療機能の再編等に係るコンサルティング業務の公募型プロポーザルに関し、刑法（明治40年法律第45号）第96条の6若しくは第198条又は私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和22年法律第54号）第3条もしくは第8条第1号等の法令に抵触する行為は行っていないことを誓約するとともに、今後とも法令を遵守することを誓約します。

また、次のことについて、異議はありません。

- この誓約書の写しが公正取引委員会及び警察本部に送付されること。
- 法令に違反した場合等に、当該調達案件に係る契約書の規定に従い、損害金が請求されること及び契約が解除されることがあること。
- 契約が解除された場合に、当該調達案件に係る契約書の規定に従い、違約金を支払うこと。

【様式4】

電子データの保存等に関する申出書

令和 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、 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 5】

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） _____

（メールアドレス） _____

業務名：医療機能の再編等に係るコンサルティング業務

質 問 事 項	
------------------------------	--

※ 令和 7 年 11 月 5 日（水）午後 0 時までに提出すること。（必着）

※ 質問は電子メール（送付先メールアドレス：fuiryousei@pref.hiroshima.lg.jp）で送信すること。その際、件名を「医療機能の再編等に係るコンサルティング業務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 6】

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

医療機能の再編等に係るコンサルティング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 10 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
 - (3) 地域医療構想に係るコンサルティング業務の過去実績書
- 3 業務委託見積書 1 部

※ 令和 7 年 11 月 10 日（月）午後 0 時までに提出すること。（必着）

【様式 7】

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

「医療機能の再編等に係るコンサルティング業務」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		
F A X 番 号		
電子メールアドレス		