障害福祉サービス（就労継続支援Ｂ型を基本）施設開設に係る明和町地域活動支援センター貸付事業

公募型プロポーザル応募様式

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 種別 | 様式名・資料名 | 備考 |
| １ | 様式１ | 参加申込書 | 10月３日〆 |
| ２ | 様式２ | 質問書 | 10月10日〆 |
| ３ | 様式３ | 回答書 | 町で使用するもの |
| ４ | 様式４ | 法人の概要及び沿革 | 10月３日〆 |
| ５ | 様式５ | 応募書類届出書 | 11月７日〆 |
| ６ | 様式６－１  　　６－２ | 法人の決算書類 | 11月７日〆 |
| ７ | 様式７ | 配置予定職員の経歴書 | 11月７日〆 |
| ８ | 様式８ | 参加資格に関する誓約書 | 11月７日〆 |
| ９ | 様式９ | 運営に対する提案書 | 11月７日〆 |
| 10 | 様式10 | 暴力団等の排除に関する誓約書 | 11月７日〆 |
| 11 | 様式11 | 辞退届 |  |

令和７年９月

明和町 介護福祉課

（様式１）

令和　　年　　月　　日

明和町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

参加申込書

　公募型プロポーザルについて参加したいので、下記のとおり添付書類を添えて申し込みます。

記

１　事業名　　　　障害福祉サービス（就労継続支援Ｂ型を基本）施設の開設に係る明和町地域活動支援センター貸付事業

２　提出書類　　　法人の概要及び沿革（沿革、方針及び実績）（様式４）

定款又は寄付行為等

　　　　　　　　 法人の登記事項証明書

　　　　　　　　 障害福祉サービス事業者指定通知書の写し

※日中活動系（就労継続支援Ｂ型）事業所の指定を受けていることを証明する書類、または指定を受ける見込みがあることを証明する書類

３　担当者連絡先

氏 名

住　　所

電話番号

　　　Ｅメール

令和7年10月3日〆

（様式２）

障害福祉サービス（就労継続支援Ｂ型を基本）施設の開設に係る明和町地域活動

支援センター貸付事業

公募型プロポーザル質問書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号・名称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 連絡担当者 | 所属部署 |  | 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E:mail |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 質問箇所 | 該当ページ | 質問件名 | 内容 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |

令和7年10月10日〆

（様式３）

障害福祉サービス（就労継続支援Ｂ型を基本）施設の開設に係る明和町地域活動

支援センター貸付事業

公募型プロポーザル回答書

第○回　10月　日（　）介護福祉課　回答

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 質問箇所 | 該当ページ | 質問件名 | 内容 | 回答 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |

令和7年10月17日〆

（様式４）

**法人の概要及び沿革**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  法人名 |  | ふりがな  代表者氏名 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  | | |
| 設立年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | | |
| 従業員数  （法人全体） | 人（令和７年４月１日現在） | | |
| 沿革、方針及び実績 |  | | |

※別途法人の定款の添付をお願いします

令和7年10月3日〆

（様式５）

令和　　年　　月　　日

明和町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

**プロポーザル応募書類届出書**

　件名について、下記のとおり添付書類を添えて提出します。

なお、公募型プロポーザルの参加資格を全て満たしていることを誓約します。

記

１　事業名　　　　障害福祉サービス（就労継続支援Ｂ型を基本）施設の開設に係る明和町地域活動支援センター貸付事業

２　提出書類　　　・法人の決算書類（貸借対照表、損益計算書等）直近１期分（様式６－１及び６－２）

　　　　　　　　　・配置予定職員の経歴書（資料７）

　　　　　　　　　・参加資格に関する誓約書（資料８）

　　　　　　　　　・運営に対する提案書（資料９）

　　　　　　　　　・暴力団排除に関する誓約書（資料10）

３　担当者連絡先

担当者所属

担当者役職・氏名

住　　所

電話番号

　　　　ＦＡＸ

Ｅメール

令和7年11月7日〆

（様式６－１）

**貸借対照表**

【資産】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 細目 | 金額 | 備考 |
| 現金預金 |  |  |  |
| 未収金 |  |  |  |
| 備品 |  |  |  |
| 合計 | |  |  |

【負債・純資産額】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 細目 | 金額 | 備考 |
| 未払金 |  |  |  |
| 借入金 |  |  |  |
| 純資産 |  |  |  |
| 合計 | |  |  |

※消費税及び地方消費税を含めた金額を記入してください。

令和7年11月7日〆

（様式６－２）

**損益計算書**

【収入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 細目 | 金額 | 備考 |
| 委託料 |  |  |  |
| その他の収入 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |

【支出】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 細目 | 金額 | 備考 |
| 人件費 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計 | |  |  |
| 一般管理経費 | 福利厚生費 |  |  |
| 旅費交通費 |  |  |
| 研修研究費 |  |  |
| 事務消耗品費 |  |  |
| 会議費 |  |  |
| 車両費 |  |  |
| 手数料 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 賃借料 |  |  |
| 水道光熱費 |  |  |
| 保守料 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| その他の支出 |  |  |
| 小計 | |  |  |
| 合計 | |  |  |

※消費税及び地方消費税を含めた金額を記入してください。

※算出根拠については、見積書（別紙）に記載し、提出してください。

令和7年11月7日〆

（様式７）

**配置予定職員の経歴書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日  （　　　歳） |
| 住　所 |  | | |
| 役　職 |  | | |
| 担当業務 |  | | |
| 資　格 |  | | |
| 学　歴  （最終学歴） | 年　　　月　　　　　　　　　　　卒 | | |
| 職　歴 | 年　　　月　～　　　　年　　　　月  施設名：　　　　　　　　　　　　業務： | | |
| 年　　　月　～　　　　年　　　　月  施設名：　　　　　　　　　　　　業務： | | |
| 年　　　月　～　　　　年　　　　月  施設名：　　　　　　　　　　　　業務： | | |
| 備　考 |  | | |

※配置予定の職員人数分作成してください

令和7年11月7日〆

（様式８）

**参加資格に関する誓約書**

令和　　年　　月　　日

明和町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

障害福祉サービス（就労継続支援Ｂ型を基本）施設開設に係る明和町地域活動支援センター貸付事業公募型プロポーザルの応募に際し、募集要項の参加資格に該当すること及び提出書類の内容に相違ないことを誓約します。

　なお、当該誓約に違反があった場合には、一方的に選定手続から除外されても異議はありません。

令和7年11月7日〆

（様式９）

**運営に対する提案書**

法人名：

１　事業の方針

２　提供サービスの内容・特色

３　年間の事業計画

４　工賃向上や支援に対する工夫

５　地域貢献や地域連携

６　安全管理（各種研修）・ＢＣＰについて

※必要に応じて関係書類がある場合添付をお願いします

令和7年11月7日〆

（様式10）

**暴力団等の排除に関する誓約書**

私は、下記の事項について誓約します。

なお、必要な場合には、群馬県館林警察署に照会することについて承諾し、町から当該事項に関する書類の提出を求められた場合には、指定された期日までに提出します。

記

１　自己又は自己の法人その他の団体の役員等は、次のいずれにも該当するものではありません

(1)暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号。以下「法」という。）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

(2)暴力団員（法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

(3)暴力団員によりその事業活動を実質的に支配されている者

(4)暴力団員によりその事業活動に実質的に関与を受けている者

(5)自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図り、又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしている者

(6)暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与している者

(7)暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを不当に利用している者

(8)暴力団員と密接な交友関係を有する者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

明和町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和7年11月7日〆

（様式11）

令和　　年　　月　　日

明和町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**辞　退　届**

　令和　　年　　月　　日付で申請しました、下記業務に係る企画提案の応募を辞退したく届出します。

記

１　事業名　　障害福祉サービス（就労継続支援Ｂ型を基本）施設開設に係る明和町地

　　　　　　域活動支援センター貸付事業

２　辞退理由

３　担当者連絡先

担当者所属

担当者役職・氏名

住　　所

電話番号

　　ＦＡＸ

Ｅメール