様式１

年 月 日

東　御　市　長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加意向申出書

次の件について、公募型プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、公告及びプロポーザル方式実施説明書の「３　参加するために必要な資格」に記載されている事項について、すべて満たしていることを誓約します。

件名：東御市ＲＰＡ導入及び運用支援業務委託

連絡担当者

所　属

氏　名

電　話

ファクシミリ

メール

様式２

年 月 日

東　御　市　長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加資格確認結果通知書

次の件について、参加資格確認結果を通知します。

件名：東御市ＲＰＡ導入及び運用支援業務委託

結果①：資格を有することを認めます。

プロポーザル方式実施説明書により、企画提案書等を提出してください。

結果②：次の理由により、資格を有することを認められません。

理由：〇〇のため

担当

様式４－１

（提案者提出用）

年 月 日

質問書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 件名 | 東御市ＲＰＡ導入及び運用支援業務委託 | |
| 質問書  提出者 | 住所又は所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 電話・ファクシミリ |  |
| 質問事項 | | |
| １  ２  ３ | | |

※　本質問書は電子メールで提出すること。

様式４－２

（市回答用：ホームページ掲載）

年 月 日

質問回答書

|  |  |
| --- | --- |
| 件名：東御市ＲＰＡ導入及び運用支援業務委託 | |
| 質問事項 | 回答 |
| １ | １ |
| ２ | ２ |
| ３ | ３ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式５

年 月 日

東　御　市　長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

企画提案書

企画提案書及びその他企画提案に関する資料を次のとおり提出します。

件名：東御市ＲＰＡ導入及び運用支援業務委託

様式６

年 月 日

東　御　市　長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

企画提案書等の取扱いに関する回答書

企画提案書等の取扱いに関する確認について、次のとおり回答します。

件名：東御市ＲＰＡ導入及び運用支援業務委託

上記対象案件に関する企画提案書等に、当社の技術力やノウハウ等、公開又は公表することにより当社の正当な利益を害する情報にあたると考える箇所の有無

あ　り　・　な　し

※「あり」の場合

企画提案書等において当社の正当な利益を害すると考える部分は、次のとおりです。

１

２

３

様式８

年 月 日

東　御　市　長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

ヒアリング出席者報告書

このことについて、次のとおり提出します。

件名：東御市ＲＰＡ導入及び運用支援業務委託

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属及び役職等 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　出席者数の上限は、プロポーザル方式実施説明書に基づく。

様式９

（文書番号）

年 月　日

（商号又は名称）

（代表者職氏名）　様

東御市長

（公印省略）

結果通知書

貴事業者から提出された次の件の企画提案書等について、審査結果を次のとおり通知します。

１　件名　東御市ＲＰＡ導入及び運用支援業務委託

２ 貴事業者の審査結果

最適であると特定しました。

今後の契約協議及び手続き等については、別途連絡いたします。

次の理由により特定しませんでした。

貴事業者の評価点合計　　　点

３　審査結果全般

(1) 特定した事業者名（敬称略）

(2) 評価点合計の順位

第１位　　点、第２位　　点、第３位　　点

　(3) 提案者総数

　　　　者

担当