様式１

企　画　提　案　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　（提案者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　令和７年度埼玉県聴覚障害者情報提供総合推進事業業務委託に係る企画提案競技について、下記のとおり企画提案書等を提出します。

　なお、令和７年度 埼玉県聴覚障害者情報提供総合推進事業企画提案競技実施要項の「３　参加資格」（４）のアからカまでのいずれにも該当しないこと、本書及び企画提案書等提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　提出書類

（１）企画提案書（本書）

（２）事業の実施体制予定調書（様式２）

（３）法人の概要書（様式３及び法人の概要がわかる資料・パンフレット等）

（４）参考見積書（任意様式）

（５）国又は地方公共団体と種類及び規模をほぼ同じくする聴覚障害者情報提供契約を過去５年間に２回以上全て誠実に履行していることがわかる書面

（６）定款又は寄付行為（写しも可）

２　本件に係る連絡先

（１）担当者（氏名・部署名・役職名）

（２）電話番号  
（３）電子メールアドレス

事　業　実　施　の　提　案

実施要領、審査基準を参照の上、下記事項について御記入ください。

　１　業務の実施方針

　２　業務の実施体制

　３　業務の実施手法

　４　特記事項

|  |
| --- |
| １　業務の実施方針  ※　目的（何を目指し、何を実現するかなど）、課題と対応などについて、提案者の実施方針を具体的に記載してください。  ２　業務の実施体制  ※　業務の実施体制について、できる限り具体的に記載してください。  ３　業務の実施手法  ※　業務の実施手法（家庭訪問や面会など）について、できる限り具体的に記載してください。  ４　特記事項  ※　団体の特徴等、業務を行う上で有利と思われる事項があれば記入してください。 |

※　作成に当たっては、適宜、行を追加してください。別紙による対応可。

事業実施スケジュール表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月 | 業　　　務　　　内　　　容 | 備　考 |
| ○年○月 |  |  |
| ○年○月 |  |  |
| ○年○月 |  |  |
| ○年○月 |  |  |
| ○年○月 |  |  |
| ○年○月 |  |  |

※　作成に当たっては、適宜、行を追加してください。別紙による対応可