

手話言語・障害者コミュニケーション交流セミナー開催事業委託業務
企画提案書

年 月 日

愛知県知事 大村 秀章 殿

(企画提案者)
所在地
名 称
代表者(職氏名)

標記業務について受託したいので、下記の関係書類を添えて企画提案書を提出します。
なお、企画提案にあたり、下記事項について、誓約いたします。

記

<誓約事項>

- ・ 企画提案者は、本業務の実施委託業務企画提案募集要領の「4 応募資格」をすべて満たしていること。
- ・ 同要領に記載された業務内容等をすべて承知した上で企画提案するものであること。

<関係書類>

- 1 企画提案書(内容)
- 2 経費見積書(様式2)
- 3 過去5年間の経験等
- 4 添付資料
 - ・ 提案者の概要がわかるもの
 - ・ 定款・寄付行為の写し
 - ・ 社会的価値の実現に資する取組に関する申告書(添付書類を含む。)

<連絡先>

所属(部署名)	
担当者役職名	
担当者氏名	
電 話	
FAX	
E-mail	

(参考様式)

手話言語・障害者コミュニケーション交流セミナー開催事業委託業務
企画提案書（内容）

企画提案者： _____

正本１部のみ記入。
副本は空欄とすること

- 1 候補者の概要（法人概要、実施事業、理念 など）
- 2 全体方針（事業を行うにあたっての実施方針、コンセプト など）
- 3 事業実施体制（責任者、運営スタッフ、役割分担 など）
- 4 事業内容（交流セミナーの具体的な事業実施案 など）
- 5 事業スケジュール
- 6 その他（独自提案、PR 事項など）

<留意事項>

- 具体的な内容が把握できるように、図を用いる等、わかりやすく表現してください。
- なお、記載にあたっては、A 4 縦判・横書き・片面使用、文字サイズは原則 12 ポイント程度としてください。ただし、図表その他の関係で前記により難しい場合はこの限りではありません。

経 費 見 積 書

事業名	手話言語・障害者コミュニケーション交流セミナー開催事業委託業務			
区 分	項 目	見積額（円）	積算内訳	備 考
交流セミナー開催				
小 計				
消費税及び地方消費税				
合 計				

※委託費の内訳について、任意で項目を記載し経費を見積もること。

※合計金額は1,991,766円（税込）以内とすること。