

(様式1)

令和6年 月 日

## 質 問 書

生駒市国民健康保険運動指導事業実施業務について、次の項目を質問いたします。

質 問 項 目	質 問 内 容
商号又は名称	
部署名及び担当者名	
連絡先 (TEL・FAX・メールアドレス)	TEL : FAX : E-mail:

注)記入欄が不足する場合は複写して作成してください。

(様式2)

業務実施体制回答書及び企画提案書提出届

令和6年 月 日

生駒市長 小紫 雅史 殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

業務名 生駒市国民健康保険運動指導事業実施業務

本業務について別添のとおり、業務実施体制各種調書及び企画提案書を提出します。

(様式3)

会 社 概 要		
会 社 名		
本 社 所 在 地		
委 任 先 所 在 地		
会 社 設 立 年 月		
資 本 金		
事 業 所 数		
株 式 上 場 の 有 無	有 り ( 部 上 場 ) ・ な し	
社 員 数	技 術 系	名
	事 務 系	名
	合 計	名
業 務 場 所 ( 予 定 ) 所 在 地		

注) 令和6年4月1日時点で記入してください。

(様式4)

指 導 者 の 概 要			
専 門 分 野	社 員 数	うち有資格者数	
		資 格 名	人 数
	名		
そ の 他	名		
合 計	名		名
注1) 令和6年4月1日時点で記入してください。 注2) 1人の職員が2以上の専門分野に従事する場合は、主たる専門分野のみ記入し、重複させないこと。			



(様式6)

担当指導者調書			
分類	予定指導者氏名	所属・役職	保有資格名称
指導責任者			
担当者			

注1) 氏名にはふりがなをつけてください。

注2) 所属・役職については、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等も記述してください。

(様式7)

再委託調書		
分担業務の内容	再委託先又は協力先	理由（企業の技術的特徴）

(様式8)

## 共同企業体協定書

令和 年 月 日

生駒市長 小紫 雅史 様

(共同企業体代表団体) 所在地

法人等名

代表者氏名

生駒市国民健康保険運動指導事業実施業務の参加に当たって、共同企業体を結成し、生駒市との間における下記事項に関する権限を代表に委任して提出します。

記

共同企業体の名称	
共同企業体の事務所所在地	
共同企業体の代表者【受任者】	代表団体 共同企業体における主な役割 ( ) 所在地 名称 代表者名
共同企業体の構成団体(その1)【委任者】	構成団体 共同企業体における主な役割 ( ) 所在地 名称 代表者名
共同企業体の構成団体(その2)【委任者】	構成団体 共同企業体における主な役割 ( ) 所在地 名称 代表者名
共同企業体の成立、解散の時期及び委任期間	令和 年 月 日から当該業務の委託期間終了後 ヶ月を経過する日まで。(ただし、当共同企業体が委託業者とならなかった場合はこの限りでない。また、代表団体及び構成団体の変更は、事前に生駒市の了承がなければ、これを行わない。)
委任事項	1 生駒市国民健康保険運動指導事業実施業務の申請に関する件 2 委託業者(候補者)となった場合における以下の事項 ・契約の締結に関する件 ・経費の請求及び受領に関する件 3 その他 ( )
その他	1 本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡することができない。 2 この契約に定めのない事項については、代表団体及び構成団体全員により協議する

※共同企業体を結成して応募する場合は、この様式を提出してください。また、共同企業体構成員が3者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。