様式第１号

　　令和　　年　　月　　日

千曲市情報政策課　宛

所在地　〒

商号又は名称

代表者職氏名

質　問　書

令和７年度千曲市ＤＸ推進アドバイザー業務委託公募型プロポーザル実施要領等について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目  （要領、仕様書の別、ページ等も記載すること。） | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

備　考

１　質問書は、令和７年５月14日（水）までに電子メールにより送信してください。

（送信先E-Mail：joho@city.chikuma.lg.jp）

２　質問を送信した場合は、送信日（祝祭日の場合は翌開庁日）に必ず電話で確認してください。

【連絡先】

所属・役職

氏　名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mail

様式第２号

　　令和　　年　　月　　日

千曲市長　 小川修一 様

所在地　〒

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

「令和７年度千曲市ＤＸ推進アドバイザー業務委託」

公募型プロポーザル参加表明書

　上記業務の提案競技に参加したいので、貴市の配布資料（令和７年度千曲市ＤＸ推進アドバイザー業務委託に係る実施要領）の内容を全て把握し、また本公募に係る参加資格要件を全て満たしていることを誓約しここに参加表明書を提出します。

　手続きにあたり、提出する全ての書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。虚偽の記載があると認められた場合、提案競技参加資格を取り消されても異議申し立てを行いません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡担当者 | 氏　名 | フリガナ |  |
|  | |
| 所属・役職 |  | |
| 電話番号・FAX番号 |  | |
| E-mail |  | |

様式第３号

令和　　年　　月　　日

会 社 概 要 書

「令和７年度千曲市ＤＸ推進アドバイザー業務委託」の提案競技に参加するに当たり、会社概要は次のとおりです。

１　本社本店

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 商号 | フリガナ |  | | |
|  | | | |
| 代表者名  （職・氏名） | フリガナ |  | | |
|  | | | |
| 業務内容 |  | | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  |

２　業務実施支社、支店、営業所

（本社・本店が業務実施の場合は、所在地欄にのみ「全て同上」と記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 商号  （支店等） | フリガナ |  | | |
|  | | | |
| 代表者名 | フリガナ |  | | |
|  | | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  |

３　設立年月日

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

４　その他（会社概要特記事項　取得した品質管理等の国際規格など）

|  |
| --- |
|  |

様式第４号

令和　　年　　月　　日

千曲市長　 小川修一 様

所在地　〒

商号又は名称

代表者職氏名

業 務 実 績 書

「令和７年度千曲市ＤＸ推進アドバイザー業務委託」の提案競技に参加するに当たり、過去の主要な実績は以下の通りです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  | | |
| 発注者 |  | 請負額 | 円 |
| 契約期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 業務内容 |  | | |

※令和７年度千曲市ＤＸ推進アドバイザー業務委託仕様書「８　業務に関する要件」に関する実績について、新しい年度の実績から抽出し、最大５件まで記載してください。

様式第５号

令和　　年　　月　　日

千曲市長　 小川修一 様

所在地　〒

商号又は名称

代表者職氏名

ＤＸアドバイザー調書

「令和７年度千曲市ＤＸ推進アドバイザー業務委託」の提案競技参加に係る業務従事者に関する業務実績は、次のとおりです。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＤＸ推進アドバイザー | | | | | | | |
| ふりがな  氏　名 | |  | | 生年月日 | |  | |
| 現所属・役職名 | |  | | | | | |
| 保有資格 | |  | | | | | |
| 職　歴 | |  | | | | | |
| 業務経歴 | 契約期間 | 発注機関・業務内容 | 契約金額 | | 担当・役割 | | 受注時の  チーム人員数 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |

様式第６号

令和　　年　　月　　日

千曲市長　 小川修一 様

所在地　〒

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

辞退届

　令和７年度千曲市ＤＸ推進アドバイザー業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加申込書を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡担当者 | 氏　名 | フリガナ |  |
|  | |
| 所属・役職 |  | |
| 電話番号・FAX番号 |  | |
| E-mail |  | |