令和　　年　　月　　日

（様式第１号）

（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

参加表明書

「令和６年度たかまつ女性活躍促進支援業務委託」に係る提案公募に参加したいので、関係書類を添えて参加表明書を提出します。なお、令和６年度たかまつ女性活躍促進支援業務委託提案公募要領の参加資格要件を全て満たし、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。

責任者（所属・氏名）

担当者（所属・氏名）

電話番号

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅ－mail

会社概要書

（様式第２号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | |
| 本社所在地 |  | |
| 代表者氏名 |  | |
| 電話・FAX番号 | （電話） | （FAX） |
| 開設・創設年月日 |  | |
| 資本金 | 千円 | |
| 従業員数 | 人　（　　　　　年　　月　　日現在） | |
| 事業概要 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本業務を担当する支店・営業所等の概要 | | |
| 支店等の名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 従業員数 | 人　（　　　　　年　　月　　日現在） | |
| 電話・FAX番号 | （電話） | （FAX） |

　女性活躍推進及びワーク・ライフ・バランスの取組状況について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 女性の役員、管理職の比率など女性の活躍推進に関する目標を設定しているか。 | ○・× |
| ２ | 女性の活躍推進に係る情報（女性の管理職比率等）について公表しているか。 | ○・× |
| ３ | 育児・介護休業法を上回る制度を導入しているか。 | ○・× |

令和　　年　　月　　日

（様式第３号）

（宛先）高松市長

　　 　　　　　住所又は所在地

　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

業務実施体制及び実績調書

（業務実施体制）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 令和６年度たかまつ女性活躍促進支援業務委託 |
| 本業務に係る  業務責任者 |  |
| 本業務の  全体実施体制 |  |
| 本業務の  業務別実施体制 |  |

（実績調書）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名及び発注者  （上段：業務名、下段：発注者名） | 契約年度  （和暦） | 業務内容  （業務の大項目程度の概要） | 契約金額  （円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　記入上の注意　※

　１．男女共同参画や女性活躍促進に関するセミナーの開催、男性の家事・育児への参画を進めるためのワークショップの開催等、これらに類似する業務を受託した実績を記入してください。

　２．受託実績の内容が確認できる契約書や仕様書の写し等を添付してください。

業務責任者予定者経歴書

（様式第４号）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当業務 | 業務責任者 | | | | |
| 氏　　　名 |  | | | | |
| 業務に関係  する資格 |  | | | | |
| 所属・役職名 |  | | | | |
| 生年月日  （年　齢） |  | | | | |
| 経　歴　等 |  | | | | |
| 同業務、類似業務の実績がある場合、記載してください。 | 業務名【発注者】 | 契約年度 | 業務内容 | 業務における役割 | 契約金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　資格を証明する書類の写し、業務実績における携わった立場を確認できる資料等（発注者が発行した証明書、契約書等）を添付

令和　　年　　月　　日

（様式第5号）

（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

辞　退　届

　令和６年度たかまつ女性活躍促進支援業務委託の企画提案（プロポーザル）への参加を辞退しますので、辞退届を提出します。

辞退理由

提出先　　高松市　市民局人権・男女共同参画推進課

令和　　年　　月　　日

№

（様式第６号）

質 問 及 び 回 答 書

質問者

　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　 電話番号 　 FAX

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | | 令和６年度たかまつ女性活躍促進支援業務委託 | |
| № | 質　問　事　項 | | 回　　答 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

**※質問事項は、本様式１枚につき１問とし、簡潔に記載してください。**

**※質問事項が多い場合は、本様式を適宜複写して利用してください。**

|  |
| --- |
| （提出先）高松市市民局  人権・男女共同参画推進課  TEL：（０８７）８３９-２２９２  FAX：（０８７）８３９-２２９１  E-mail ：keihatsu@city.takamatsu.lg.jp |

（様式第７号）

令和　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

企画提案書等の提出について

「令和６年度たかまつ女性活躍促進支援業務委託」に係る提案公募について、別添のとおり企画提案書及び関係書類を提出します。

なお、令和６年度たかまつ女性活躍促進支援業務委託提案公募要領の参加資格要件を全て満たし、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。

令和　　年　　月　　日

（様式第８号）

（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

見　積　書

次のとおり見積りします。

記

１　件　　　名　　　令和６年度たかまつ女性活躍促進支援業務委託

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ |  | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

**（うち、消費税及び地方消費税　￥　　　　　　　　）**

（注）１．金額欄アラビア数字の記入に当たっては、頭数字の前に￥の字を記入してください。

２.見積金額は、消費税及び地方消費税を含めた金額を記入してください。

3. 代表者印の押印に代えて責任者等の氏名及び連絡先の記載を可とします。押印のない見積書を提出する場合は、責任者（事務を担当する部門の長）の部署名及び氏名並びに担当者の部署名及び氏名をフルネームで記載し、更に連絡先として電話番号（固定電話。設置していない場合は携帯電話）を記載してください。なお、押印がなく、上記の記載の全部又は一部がない場合は無効とします。