**令和７年度認知症バリアフリー社会推進事業**

**委託業務申請書類等様式**

○ 質問書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式１]

○ 企画提案応募申請書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式２]

○ 会社概要表・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式３]

○ 積算書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式４]

○ 業務計画・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式５]

○ 実績書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式６]

○ 誓約書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・[様式７]

[様式１]

**令和７年度認知症バリアフリー社会推進事業**

**企画提案質問書**

令和　　年　　月　　日

住所

会 社 名

代表者名

担当者名

電話番号

E-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 仕様書の項目 | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |  |
| No | 公募要領の項目 | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |  |

[様式２]

受付番号

**令和７年度認知症バリアフリー社会推進事業**

**企 画 提 案 応 募 申 請 書**

みだしのことについて、応募します。

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事殿

提出者

住所

会社名

代表者名

連絡担当者

所属・職・氏名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

(注)企業共同体の場合は代表法人名を記載すること。[様式３]

**会　社　概　要　表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　　社　　名  （代表者氏名） | |  | | | |
| 沖縄における本店又は支店の住所 | |  | | | |
| 設　立　年　月 | |  | 関　係　会　社 | |  |
| 資　　本　　金 | | 円 |
| 社　　員　　数 | | 人 |
| 主要加盟団体 | |  |  | |  |
| 会社の主要業務： | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 関連プロジェクトの応募状況： | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 主要株主 | 株　　主　　名 | | | 持　株　割　合 | |
|  | | | （％） | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

[様式４]

**積　　算　　書**

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事殿

住所

会社名

代表者名

委託業務名：令和７年度認知症バリアフリー社会推進事業委託業務

上記業務の委託費について、下記のとおり積算見積します。

積算見積金額　　　　　　　　　　　円（消費税含む）

内訳[様式５]

**業　務　計　画**

１　年間スケジュール

２　本業務による効果とその評価の方法

３　組織体制図

[様式６]

**実 　績 　書**

※（国（独立行政法人、公社及び公団を含む。）又は地方公共団体と種類及び規模を同じくする契約等の実績があれば記載）

１　受託事業内容

２　契約内容

３　実施期間

４　予算額

[様式７]

**誓約書**

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事　殿

住所

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　印

　当社は、令和７年度認知症バリアフリー社会推進事業の企画提案公募要領の「５　応募資格」を全て満たしていることを誓約します。

＊ 共同企業体の場合は、全構成員が提出すること。