

様式 1

令和 7 年 月 日

南相馬市長

所 在 地
名 称
代表者の職・氏名 印

プロポーザル参加申込書

業務名称 南相馬市健康ポイントシステム導入・運用等業務委託

上記業務について、プロポーザルに提案書の提出を希望するため、必要書類を添えて参加します。

なお、参加資格要件を有すること及び全ての記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

連絡先（担当者）

所 属

氏 名

電 話

F A X

E-mail

質 問 書

令和7年 月 日

参加事業者名

「南相馬市健康ポイントシステム導入・運用等業務委託」に係るプロポーザルについて、次の事項を質問します。

質問項目： ☐ 提案募集要項 ☐ 仕様書（項番： ☐ その他（	)))
内容	

※ 一つの質問に対し、質問書 1 枚を作成すること。
ただし、質問の内容が相互に関係する場合は、1 枚にまとめること。

連絡先（担当者）

所属

氏 名

電話 _____

FAX

E-mail

令和 7 年 月 日

南相馬市長

提出者 所 在 地
 名 称
 代表者の職・氏名 ㊞

見 積 書

業 務 名 称 南相馬市健康ポイントシステム導入・運用等業務委託

① システムの導入に係る費用（税込）

		億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

② システムの運用等に係る費用（税込）

		億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

提案募集要項（仕様書を含む）等を承諾のうえ、上記のとおり見積します。なお、金額の内訳については、別添のとおりです。

商号又は名称	ふりがな					
代表者の 職・氏名	ふりがな					
本社 所在地						
設立年月日	年	月	日	資本金		
経歴・沿革						
従業員数	役員	名	支店数	か所		
	正社員	名				
	パート等	名				
業務概要	(具体的に記入)					
本業務を担当する支店・営業所等、責任者名、連絡先	名称： 住所： 責任者： 連絡先： メール：					

受 託 業 務 実 績 書

地方自治体名 (例：●●県●●市)			
業務の名称			
契約額（円）			
契約期間 (例：令和●年●月 ～●年●月)			
業務の概要及び規模			

- 注) 1 提出日から起算して3年以内に受託した、本業務と同種の健康ポイントシステム導入・運用等の実績について、記載してください。
- 2 全ての項目について、記載してください。
- 3 記載欄が不足する場合は、欄を追加して記載してください。

様式 6

令和 7 年 月 日

辞 退 届

南相馬市長 様

所 在 地	_____
名 称	_____
代 表 者 の 職 ・ 氏 名	_____ 印

「南相馬市健康ポイントシステム導入・運用等業務委託」の企画提案について、応募書類を提出しましたが、都合により辞退いたします。