

(様式1)

令和 年 月 日

小田原市長 様

誓約書

小田原版 STEAM 教育継続支援業務に関する公募型プロポーザルに参加するにあたり、実施要領の「4 参加資格要件」に記載されている要件をすべて満たしていることを誓約します。

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

(様式2)

令和 年 月 日

小田原市長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

参加申込書

次のとおり、小田原版 STEAM 教育継続支援業務に係るプロポーザルへの参加を申し込みます。

- | | |
|-------------|------------------------|
| 1 業 務 の 名 称 | 小田原版 STEAM 教育継続支援業務 |
| 2 入札参加資格 | 小田原市における競争入札参加資格 あり・なし |
| 3 添 付 資 料 | 別添のとおり |

(事務担当者)

所属名：

氏 名：

電 話：

F A X：

E-mail：

(様式 3)

令和 年 月 日

業務実績確認書

実施要領 4 参加資格要件(5)に該当する業務実績	
発注者名	
契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日
件 名	
業務概要	
備 考 ・令和 4 年度から令和 6 年度の間における、公募開始日時点の内容を記入してください。 ・複数の実績がある場合には、発注者 1 件ごとに 1 枚に記載し、3 件まで提出できるものとする。 ・業務実績に記入した業務について、契約書（鑑）の写しを添付してください。	

(様式4)

令和 年 月 日

会社概要

商号又は 名称	
代表者氏名	
所在地	
設立年月	
資本金	
売上高	
業務概要	
沿革	
従業員数	
本業務に有用な資格等を有する人数	資格等名称：人
	資格等名称：人
	資格等名称：人
	資格等名称：人
担当営業所	名称： 住所：
組織図	

※欄内に示しきれない場合は、別紙にて提出してください。

(様式 5)

令和 年 月 日

業務実施体制（配置従事者）調書

		総責任者	担当者 1	担当者 2
氏 名				
年 齢		歳	歳	歳
所 属				
役 職				
実務経験年数		年	年	年
資 格 修了学位 (本業務に有用 であるもの)				
業務実績 1	業務名			
	従事期間	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月
	立場			
業務実績 2	業務名			
	従事期間	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月
	立場			
本業務の担当 業務内容				

※本業務を担当する従事者 3 名以内を記入してください。

※当該配置従事者は、死亡、傷病、退職等の極めて特別な理由が生じた場合を除き、原則、変更は認められません。

※業務実績は、過去 10 年間において（平成 27 年度から令和 6 年度まで）において、該当の従事者が携わった、実施要領 4（6）に掲げる業務の実績を記入してください。

※業務実績に記入した業務について、契約書（鑑）の写しを添付してください。

※業務実績の立場は、当該業務での役割を記入してください。

(様式6)

令和 年 (年) 月 日

様

小田原市長 加 藤 憲 一
(公 印 省 略)

参加資格審査結果通知書

先に申込のありました、プロポーザルの参加資格審査結果について、下記のとおり通知します。

記

1 業務名 小田原版 STEAM 教育継続支援業務

2 結果

①参加資格を有することを認めます。

②次の理由により、参加資格を有することを認められません。

理由：〇〇のため

※参加資格の有無により、①又は②を記載

3 企画提案書の提出

実施要領「7 企画提案書の提出」のとおり、 令和7年12月12日(金)午後5時までに提出資料を提出してください。

4 その他

審査結果の理由について説明を希望される場合は、令和7年12月5日(金)までに、次の事務担当あてにお問い合わせください。

以上

事務担当：

小田原市教育委員会 教育部 教育指導課 教育研究所
STEAM 教育担当

住所： 〒250-8555 神奈川県小田原市荻窪 300 番地

電話： 0465-33-1730 F A X : 0465-32-7855

E-mail: kyo-labo@city.odawara.kanagawa.jp

(様式 7)

令和 年 月 日

質 問 書

商号又は名称		
担当者名		
連絡先	所属名	
	電 話	
	F A X	
	E-mail	

小田原版 STEAM 教育継続支援業務の内容等について、次の項目を質問します。

質問内容	該当箇所

※該当箇所欄は、質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）、ページ、項目などを記入してください。

※記載の内容は、原則、そのまま回答と共に市ホームページで公表します。

※記載欄が不足する場合は、適宜追加して記載してください。

※提出は電子メールによるものとし、次のアドレスに送信するとともに、電話で受信の確認をしてください。

E-mail : kyo-labo@city.odawara.kanagawa.jp

(様式9)

令和 年 (年) 月 日

様

小田原市長 加 藤 憲 一
(公 印 省 略)

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出していただきましたプロポーザルについて、小田原版 STEAM 教育継続支援業務に係るプロポーザル審査委員会において審査した結果、下記のとおり決定いたしましたので、通知します。

記

1 結 果

- ①貴社は、優先交渉権者となりました。
- ②貴社は、次点交渉権者となりました。
- ③貴社は、次の理由により候補者として選出されませんでした。

理由 ; ○○のため

※審査結果により、①から③のいずれかを記載

※注意事項

- (次点交渉権者) 今後、優先交渉権者との交渉が整わなかった場合は、次点交渉権者と交渉を行います。
- 上記理由について説明を希望される場合は、令和8年1月19日(月)までに、次の事務担当宛てに連絡をください。

以上

事務担当 :

小田原市教育委員会 教育部 教育指導課 教育研究所
STEAM 教育担当

住所 : 〒250-8555 神奈川県小田原市荻窪 300 番地

電話 : 0465-33-1730 F A X : 0465-32-7855

E-mail : kyo-labo@city.odawara.kanagawa.jp