（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：

ＦＡＸ：

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　　ＦＡＸ：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 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 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　　ＦＡＸ：0465－32－7855

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