旧鹿追歯科医院歯科医師住宅民間活用事業に係る公募型プロポーザル

様　式　集

【第１号様式】参加表明書

【第２号様式】質問書

【第３号様式】企画提案書類提出届

【第４号様式】営業所表

【第５号様式】プロポーザル方式参加要請書

【第６号様式】プレゼンテーション参加要請書

【第７号様式】プロポーザル方式選定結果通知書（選定）

【第８号様式】プロポーザル方式選定結果通知書（非選定）

【第９号様式】辞退届

鹿　追　町　役　場

令和７年４月１８日

あ

提出書類　記載要領

１．作成上の留意事項

（１）記載内容全般

　・提案・提示を求めているすべての事項に関して記述すること。

　・明確かつ具体的に記述すること。

　・造語、略語は、専門用語、一般用語を用いて初出の箇所に定義を記述すること。

　・他の様式や補足資料に関連する事項が記載されているなど、参照が必要な場合には、該当するページを記入すること。

　・各様式の備考欄に枚数の指定があるものは、それに従うこと。記載のない様式については枚数を制限しない。

（２）書式・編集

　・提出する書類は、各規定様式（図面等補足資料は除く）を使用し、特に指定のない限りはA4縦長横書き両面とすること。なお、表紙の次ページに資料一覧を添付すること。

　・業務行程表等の補足資料で、A３の用紙を使用する場合は、横折り込みとすること。

　・各提出書類で使用する文字の大きさは１１ポイント以上とすること。

　・各提出書類に用いる言語は日本語、通貨は円、単位はSＩ単位とすること。

　・使用ソフトは、特に問わないものとする。

　・選定委員会においては、パワーポイント等を用いてわかりやすい説明を望む。

（３）提出書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 |
| ア | 企画提案書表紙（第３号様式）【１部】 |  |
| イ | 企画提案書本体（様式任意：Ａ４版）【９部】 | 次の内容を最低限盛り込むこと①事業コンセプト説明書②土地の配置図（予定）③施設の整備図（予定）④事業開始後の収支見通し⑤他で実施する類似事業⑥その他 |
| ウ | 賃貸費用積算書（様式任意：Ａ４版）【９部】 | ・宛名は「鹿追町長　喜井知己」とし、内訳には土地の賃貸借料および建物の賃貸借料、消費税及び地方消費税を明記すること。 |

（４）提出部数

　・提出書類は、Ａ４縦長左綴じで正本１部、正本の写し８部、合計９部を提出すること。

なお、持参の場合の受付は、開庁日の８時３０分から１７時とする。

・電子メールでの提出の場合、上記「（１）提出書類ア～エ」については、各１部を電子媒体で提出すればよい。大容量のデータ送信は受信できない場合があるので、提出後は、提出した旨を電話で連絡すること。

（５）企画提案書の受付期限

　　令和７年６月４日（金）１７時必着

第１号様式

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

　鹿追町長　喜　井　知　己　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記業務の企画提案書に基づく選定について関心がありますので、必要な書類を添付して

参加の希望を表明します。

　なお、本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１．対象業務

　（１）名　　称　　　旧鹿追歯科医院歯科医師住宅民間活用事業

　（２）履行期限　　　令和　７年　６月　４日（水）

２．公示日　　　　　　令和　７年　４月　１８日（金）

３．添付書類

　　①営業所表（第４号様式）

　　②その他添付書類

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・役職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

第２号様式

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

　鹿追町役場　総務課財政係契約財産管理担当　御中

　旧鹿追歯科医院歯科医師住宅民間活用事業に係る公募型プロポーザルについて、以下のとおり質問書を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・役職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質　問　内　容 | 備　考 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※電子メールにて提出すること。

Mail：soumu@town.shikaoi.lg.jp

第３号様式

令和　　年　　月　　日

　鹿追町長　喜井　知己　様

企画提案書類提出届

　旧鹿追歯科医院歯科医師住宅民間活用事業に係る公募型プロポーザル実施要領「11.企画提案書の提出」に基づき、別添のとおり企画提案書類一式を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・役職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

第４号様式

営　業　所　表

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 | 所属： |
| 役職・氏名： |
| 電話番号（内線）： |
| FAX： |
| E-mail： |

〈会社（団体）の概要〉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月 |  | 資本金（円） |  |
| 売上金（円） |  | 従業員数（人） |  |
| 支社（支店） |  | 関連会社 |  |

第５号様式

鹿総財　号

令和　　年　　月　　日

　　様

鹿追町長　喜　井　知　己

旧鹿追歯科医院歯科医師住宅民間活用事業に係る

公募型プロポーザル方式参加要請書

　先に参加申込みいただきました、旧鹿追歯科医院歯科医師住宅民間活用事業に係る公募型プロポーザル方式参加資格を審査した結果、参加資格を有すると認められたので、同プロポーザル方式への参加を要請します。

　つきましては、本件プロポーザル方式実施要綱及び募集要領により、業務提案書及び業務提案見積書を指定期日までに提出してください。

記

１．提出書類及び指定期日

　　本件プロポーザル方式実施要綱及び募集要領による。

２．問い合わせ先

（１）住　所　〒081-0292　河東郡鹿追町東町１丁目１５番地１

（２）担　当　鹿追町役場　総務課財政係契約財産管理担当

（３）電　話　0156-66-2311（直通）

（４）FAX　　0156-66-1020

（５）メール　soumu@town.shikaoi.lg.jp

第６号様式

鹿総財　号

令和　　年　　月　　日

　　様

鹿追町長　喜　井　知　己

プレゼンテーション参加要請書

　先に参加申込みいただきました、旧鹿追歯科医院歯科医師住宅民間活用事業に係る公募型プロポーザル方式の日程を決定いたしましたので、参加を要請いたします。

記

１．日　時　　令和７年６月１０日（火）午前・午後　時から

２．場　所　　鹿追町役場

３．問い合わせ先

（１）住　所　〒081-0292　河東郡鹿追町東町１丁目１５番地１

（２）担　当　鹿追町役場総務課財政係契約財産管理担当

（３）電　話　0156-66-2311（直通）

（４）FAX　　0156-66-1020

（５）メール　soumu@town.shikaoi.lg.jp

第７号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鹿総財　号

令和　　年　　月　　日

　　様

鹿追町長　喜　井　知　己

プロポーザル方式選定結果通知書

　このたび実施いたしました旧鹿追歯科医院歯科医師住宅民間活用事業に係る公募型プロポーザル方式において、各参加事業者から提出された提案書およびプレゼンテーション等を厳正に審査した結果、御社の提案が総合的に最も高い評価でした。

　つきましては、御社が旧鹿追歯科医院歯科医師住宅民間活用事業の貸付候補者として選定されました。

　なお、審査結果は下記のとおりです。

記

１　参加事業者　　　　　社

２　委託候補者

第８号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　鹿総財　号

令和　　年　　月　　日

　　様

鹿追町長　喜　井　知　己

プロポーザル方式選定結果通知書

　このたび実施いたしました旧鹿追歯科医院歯科医師住宅民間活用事業に係る公募型プロポーザル方式において、各参加事業者から提出された提案書提案書およびプレゼンテーション等を厳正に審査した結果、貴社は残念ながら本事業の貸付候補者として選定されませんでした。

　本事業に関心を持たれ、企画提案書をはじめとする書類の作成等に貴重な時間と労力を費やしていただき心より感謝申し上げますとともに、今回のプロポーザルに参加いただきましたことに厚くお礼申し上げます。

　なお、審査結果は下記のとおりです。

記

１　参加事業者　　　　　　社

２　委託候補者

第９号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　鹿追町役場 総務課財政係契約財産管理担当　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

参加辞退届

　旧鹿追歯科医院歯科医師住宅民間活用事業に係る公募型プロポーザルに対し、参加申込を行いましたが、次の理由により参加を辞退します。

|  |
| --- |
| 辞退理由 |
|  |