第１号様式

参 加 表 明 書

令和　　年　　月　　日

釧路赤十字病院
院長 近江 亮　様

(応募予定者)住　　所

商号 又は 名称

代 表 者 氏 名　　印

連絡責任者又は主任担当者

住　　所

所 属 ・氏 名

電 話 番 号

Ｅ － ｍ ａ ｉ ｌ

第２号様式

辞 退 届

令和　　年　　月　　日

様

応募者〔代表企業〕住　　所
商 号 又 は名 称
代 表 者 氏 名　　印

第25回全国赤十字病院スポーツ大会運営（宿泊・輸送を含む）支援委託業務のプロポーザル説明書により、参加表明書を提出しましたが、参加を辞退します。

第３号様式

参 加 書 類 提 出 書

令和　　年　　月　　日

様

参加者　　住　　所
商 号 又 は 名 称
代 表 者 氏 名　　印

第25回全国赤十字病院スポーツ大会運営（宿泊・輸送を含む）支援委託業務のプロポーザル説明書により、参加書類を提出します。なお、本募集要項に定められた参加資格等を満たしていること、並びに参加提出書類及び添付書類の記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

第４号様式

業 務 実 績 表

令和　　年　　月　　日

様

（参加者）住　　所
商 号 又 は 名 称
代 表 者 氏 名

業務項目：過去5年以内に800人以上が競技に参加するスポーツ大会運営支援委託実績

NO	企業名	参加者数	業務内容	実施年度
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※業務実施先に業務内容の確認を行なうことがあります。

第 5 号様式(1)

提 案 説 明 書

令和　　年　　月　　日

第25回全国赤十字病院スポーツ大会運営（宿泊・輸送を含む）支援委託業務の提案書の書式について、次のとおり定めます。

(1)　用紙は原則として A4 縦（A3 は不可）両面

(2)　フォントは原則として MSP 明朝、フォントサイズは 10.5 ポイント以上

(3)　表題（本文中の見出し）フォントは原則として MSP ゴシック、フォントサイズは 12

(4)　数字は原則として全て半角

(5)　カタカナは原則として全角

(6)　ローマ字は半角

(7)　括弧（ ）は全角

(8)　句読点「、」「。」は全角

(9)　ヘッダー右上に日付け、フォントは原則として MSP ゴシック、フォントサイズは 10.5 ポイント以上

(10)　フッター中央にページ数、右下に会社名、フォントは原則として MSP ゴシック、フォントサイズは 10.5 ポイント以上

(11)　見出し符号は、次の順序で使用します

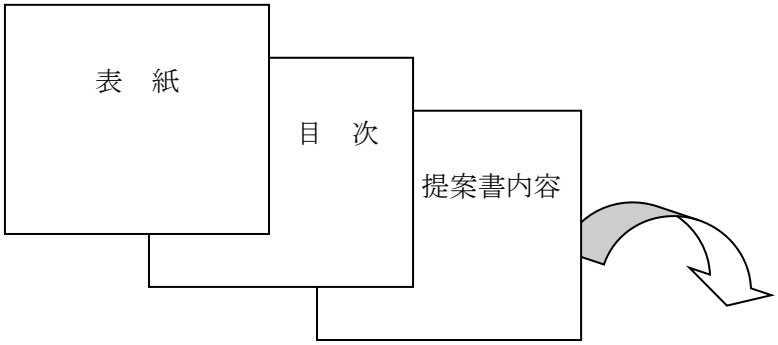
第1 ⇒ 1 ⇒ (1) ⇒ ① ⇒ (ア) ⇒ a ⇒ (a)
第2 ⇒ 2 ⇒ (2) ⇒ ② ⇒ (イ) ⇒ b ⇒ (b)
第3 ⇒ 3 ⇒ (3) ⇒ ③ ⇒ (ウ) ⇒ c ⇒ (c)

第 5 号様式(2)

提 案 書 様 式

第25回全国赤十字病院スポーツ大会運営（宿泊・輸送を含む）支援委託業務の募集要項提案書の構成について、次のとおり定めます。

1 提案書構成順序



提案書内容の様式については第 8 号様式(3)を参照

2 提案書項目

提案書の記載項目は、プロポーザル審査用シートの（1）～（8）を大分類として記載してください。

提案書は全体で 20 ページを制限とします。

第 5 号様式(3)

(1)事業理念
第1 1 (1)…※参考例として、本形式で審査項目毎に提案事項を記載願います。 ※必ずページ数、提案企業名を記載願います。 ※A4 縦にて記載願います。 ※フローチャートや図を挿入の際でも A4 サイズにてお願いします。 ※見出し符号等については第 5 号様式(1)をご参照ください。

第 6 号様式

提 案 金 額

令和　　年　　月　　日

様

（応募者）住　　所
商 号 又 は 名 称
代 表 者 氏 名　　印

1. 運営支援委託費

委託費（税抜）

円

※本提案金額には、運営支援に係る委託費のみを記載すること。

2. 総事業費概算額

概算総事業費費（税抜）

円

※内訳の分かる見積書を添付資料として提出すること。なお、見積書の様式については任意とする。

第７号様式

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

釧路赤十字病院
　院長　近江　亮　　様

会　社　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担 当 者 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話 番 号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Ｅ－ｍａｉｌ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

業務名：第２５回全国赤十字病院スポーツ大会運営（宿泊・輸送を含む）支援委託

質問番号	質　問　事　項