様式１

参　加　表　明　書

令和７年　　月　　日

熊本県知事　木村　敬　様

住所

商号又は名称

代表者名

担当者

役職・氏名

電話

FAX

E-mail

令和７年度救急安心センター事業業務委託の企画提案に参加したいので、関係書類を添えて参加を表明します。

なお、令和７年度救急安心センター事業業務委託プロポーザル実施要領「５　参加資格要件」に該当する者であり、本書の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

１　参加者の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (1)名称  (法人は代表者名も記載) |  | | | |
| (2)所在地 | 〒　　　－ | | | |
| (3)設立時期 |  | | | |
| (4)売上高  　(千円) | 区　　分 | 前々年度決算 | 前年度決算 | 直近2か年の平均 |
| 金　　額 |  |  |  |
| (5)県内にある営業  拠点 | 名　 称 |  | | |
| 住　 所 |  | | |
| 常駐社員数 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 連絡用  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 主な業務 | | | | |

２　同種業務の実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 発注機関名 | 履行期間 | 業務名・業務概要 | 事業費(千円) |
| 1 |  |  | 【業務名】 |  |
| 【業務概要（規模・内容等）】 |
| 2 |  |  | 【業務名】 |  |
| 【業務概要（規模・内容等）】 |
| 3 |  |  | 【業務名】 |  |
| 【業務概要（規模・内容等）】 |

※　過去に実施した類似業務を３件まで記載し、記載した業務実績については、実績を証する書類（契約書及び仕様書の写し等）を提出すること。

３　添付書類

（１）組織体制※に関する書類（様式任意）

（２）類似業務の実績を証する書類（契約書及び仕様書の写し等）

　※業務実施体制とは異なることに留意すること。

様式２

企　画　提　案　書

　令和７年　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

住所

商号又は名称

代表者名

担当者

役職・氏名

電話

FAX

E-mail

　下記の業務について、企画提案書を提出します。

記

１　対象業務

令和７年度救急安心センター事業業務委託

２　添付書類

　（１）業務実施体制（様式任意）

（２）企画提案内容の説明資料（様式任意）

（３）業務工程表（様式任意）

　（４）参考見積書（様式任意）

　（５）事業者の取組に関する申出書（県の定める様式）

様式３

質　　　問　　　票

令和７年　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

住所

商号又は名称

代表者名

担当者

役職・氏名

電話

FAX

E-mail

　令和７年度救急安心センター事業業務委託の企画提案について、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　問　　事　　項 | 内　　　　　　　容 |
|  |  |

様式４

辞　　　退　　　届

令和７年　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　令和７年度救急安心センター事業業務委託について、企画提案への参加表明書を提出しましたが、都合により辞退します。