高知県立あき総合病院　病院広報委託業務公募型プロポーザル様式集

目　　　　　　次

|  |  |
| --- | --- |
| 様式番号 | 提出書類の名称 |
| １ | 質疑書 |
| ２ | 参加申込書 |
| ３ | 法人概要書 |
| ４ | 非開示理由書　（※該当する場合に企画提案書と一緒に提出してください） |
| ５ | 説明会参加申込書 |
| ６ | 企画提案書表紙 |

様式１

高知県立あき総合病院 病院広報誌制作委託業務のプロポーザルに関する質疑書

令和　　　年　　月　　日

所在地

事業者名

担当者名

電話番号

# FAX

# E-mail

質疑内容

提出期限：令和７年７月15日（火）午後５時まで

提出先：高知県立あき総合病院　経営事業課　担当苅田、前田

ＦＡＸ：0887-34-2687

様式２

参加申込書

令和　　　年　　月　　日

高知県立あき総合病院長　前田博教　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

高知県立あき総合病院 病院広報誌制作委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、病院広報誌制作委託業務に関するプロポーザルに参加を申し込みます。

また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすことを誓約します。

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

法 人 概 要 書

様式３

|  |  |
| --- | --- |
| 法　　　人　　　名 |  |
| 住　　　　　　　所 | 〒 |
| 代表者　　職・氏名 |  |
| 従　業　員　数　等 |  |
| 設　 立 　年 　月 |  |
| 事　 業 　内 　容 |  |
| 参加要件 | 高知県の令和６年度から令和８年度競争入札参加資格者登録名簿（物品購入等関係）への登録 | ない・ある |
| 登録なしの場合：登録予定年月　　令和　　年　　月 |
| 地方自治法施行令第167条の４の規定する者に該当 | ない・ある |
| 高知県物品購入等関係指名停止要領またはその他自治体及び行政機関の定める指名停止要領に基づく指名停止中 | ない・ある |
| 「高知県の事務及び事業における暴力団の排除に関する規程」に基づく入札参加資格停止措置を受けた者または同規程第２条第２項第５号に掲げる排除措置対象者に該当 | ない・ある |
| 高知県内に主たる営業所（本社又は本店など）を置く者に該当。 | ない・ある |
| 過去５年間において、１号あたり８ページ以上で、年４回以上発行される広報誌の制作業務を、複数年にわたり継続して受託した実績を有する者に該当。 | ない・ある |

（様式４）

高知県立あき総合病院長　様

所在地

事業者名

代表者名

高知県情報公開条例に基づく開示請求があった場合に、提出書類を開示することにより、今後弊社が事業を営むうえで、競争上又は事業運営上の地位その他正当な利益を害する部分及びその具体的な理由は次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
|  開示すると支障が生じる 書類（書類の頁・箇所等） | 支障が生じる理由・生じる支障の内容を具体的に記入してください。 |
|  |  |

（様式５）

高知県立あき総合病院　病院広報誌制作委託業務公募型プロポーザル説明会参加申込書

令和　　　　年　　　　月　　　　日

高知県立あき総合病院長　様

所在地

事業者名

代表者名

高知県立あき総合病院　病院広報誌制作委託業務公募型プロポーザル説明会に参加します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　名 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【連絡先】

担当者

電話番号

FAX

E-mail

（様式６）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号※当院記入 | 　　　 |

あき総合病院病院広報誌制作委託業務にかかる企画提案書

提出日：令和　　年　　月　　日

高知県立あき総合病院長　前田博教　様

　　　　　　　　　　　　　（代表事業者）

　所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　高知県立あき総合病院 病院広報誌制作委託業務について、下記のとおり企画を提案します。

記

　１　業務実施体制

　　２　スケジュール

　　３　表紙デザインに対する考え

　　４　記事デザインに対する考え

　　５　制作提案（デモページ）

　　６　会社概要、理念

　　７　業務受託実績

　　８　経費見積書

【連絡先】

　　　　　　担当者

電話番号

FAX

E-mail