様式第１号　企画提案書

令和　　年　　月　　日

　地方職員共済組合埼玉県支部長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所：

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

企　画　提　案　書

　「地方職員共済組合埼玉県支部元気回復事業業務受託者公募要項」に記載された内容をすべて了知し、地方職員共済組合埼玉県支部が行う元気回復事業の業務受託者の公募に参加したいので、同要項に定められた必要書類及びその部数を添付し、企画提案書を提出します。

　また、本提案書の提出に当たり、添付書類の内容についてはすべて事実と相違ないこと及び業務受託者に選定された場合には、同要項に定められた条件及び企画提案書の内容を誠実に実行することを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　（事務担当責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

様式第２号　誓約書

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

　地方職員共済組合埼玉県支部長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所：

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

　「地方職員共済組合埼玉県支部元気回復事業業務受託者公募要項」に基づく公募に参加するに当たり、公募要項３の応募資格に定める要件を満たすことを誓約します。

様式第３号　念書

念　　書

令和　　年　　月　　日

　地方職員共済組合埼玉県支部長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所：

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

　「地方職員共済組合埼玉県支部元気回復事業業務受託者公募要項」に基づく公募に参加するに当たり、共済組合の機密情報を知り得ることとなることを十分認識し、本公募参加により知り得た当該機密情報等について下記のとおり取扱うことを誓約します。

記

１　機密情報について

ここでいう「機密情報」とは、本公募に参加するに当たり、共済組合から開示又は提供された共済組合の事業実績、組合員等の個人情報、契約施設等の利用実績等に関する情報及び電子データをいいます。

２　機密保持義務等について

　(1)　当社は、共済組合の機密情報を理由の如何を問わず第三者に漏えい又は開示しません。万が一、機密情報が当社及び当社の関係者から漏えい又は開示したことが発覚した場合等には直ちに共済組合に連絡するとともにその指示に従います。

　(2)　当社は、機密情報を本公募以外の目的には使用いたしません。

　(3)　当社は、機密情報を利用して、自己又は第三者のために営利活動を行いません。

　(4)　当社は、機密情報への不正なアクセス等を防止するために当該データへのアクセス制限を設定するとともに、機密情報の紛失、破壊、改ざん、盗難、漏えい等の防止のため善良な管理者としての注意義務をもって厳正に管理いたします。

３　機密保持義務の存続について

当社の機密保持義務については、本公募が終了し、業務受託者が決定した後も存続するものとします。なお、本公募において知り得た機密情報については開示対象者が退職又は本公募に従事しなくなった場合も同様とします。

様式第４号　会社（業務）概要書

会社（業務）概要書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | | | |  |
| 代表者　職・氏名 | | | |  |
| 所在地（住所） | | | |  |
| 設立年月日 | | | |  |
| 資本金 | | | |  |
| 企業理念 | | | |  |
| 事業経歴（沿革） | | | |  |
| 営業所（店舗）数 | | | | 全数：　　　　　　　　埼玉県内数： |
| 従業員数 | | | | 正社員：　　　　　　　パート等： |
| ISMS認証又は  プライバシーマーク | | | | 取得資格　　　　　　　　　年　　　月　　　日　取得 |
| 直近の営業収益額 | | | |  |
| 契約団体数、会員数  （R5.4.1現在） | | | |  |
|  | うち国・自治体の  契約団体名 | | |  |
|  |  | うちカフェテリア  プラン取扱団体名 | |  |
| サービス  （基本  　　プラン） | | | 名称 |  |
| 内容  （特徴） |  |
| その他特記事項 | | | |  |

様式第６号　見積書

令和　　年　　月　　日

　地方職員共済組合埼玉県支部長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所：

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

見　　積　　書

　「地方職員共済組合埼玉県支部元気回復事業業務受託者公募要項」に基づき、元気回復事業の業務受託について見積書を提出します。

　なお、業務受託者に選定された場合には、下記の内容を誠実に履行することを誓約します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業　　務 | 金　　額 | |
| 令和６年度 | 令和７年度 |
| １　福利厚生サービス（パッケージサービス）等提供等業務 | 円 | 円 |
| ２　マイセレクション事業管理業務 | 円 | 円 |
| ３　自己啓発応援サービス事業業務 | 円 | 円 |
| ４　ライフプラン充実事業業務 | 円 | 円 |
| ５　利用促進業務 | 円 | 円 |
| ６　情報提供・分析業務 | 円 | 円 |
| ７　追加提案 | 円 | 円 |
| 計 | 円 | 円 |

【注意事項】

　(1)　金額はすべて算用数字で記入し、頭部に「￥」記号を付けること。

　(2)　金額には、消費税及び地方消費税相当額を除いた額を記入すること。

　(3)　見積金額の内訳はすべて様式第７号に定める「見積明細書」に記載すること。

様式第７号　見積明細書

見　積　明　細　書

１　福利厚生サービス（パッケージサービス）等提供業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見積額内訳 | | 内容（積算） |
| 令和６年度 | 令和７年度 |
| 円 | 円 | ①会費＝（組合員等１人当たり月額単価×  　　　　12か月×12,500人） |
| 円 | 円 | デジタル版地域ガイドブック作成費 |
| 円 | 円 | ③その他経費 |

２　マイセレクション事業管理業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見積額内訳 | | 内容（積算） |
| 令和６年度 | 令和７年度 |
| 円 | 円 | ①管理業務費＝（組合員等１人当たり  　　　　　月額単価×12か月×12,700人） |
| 円 | 円 | ②口座振込手数料  （振込１口座当たり単価×3,000件） |
| 円 |  | ③利用券綴り作成費（配付費用含む。） |
| 円 |  | ④利用券デジタル化に伴う施設調整費 |
|  | 円 | ⑤ポイント又はクーポン付与事務費 |
| 円 | 円 | ⑥その他経費 |

３　自己啓発応援サービス事業業務

|  |  |
| --- | --- |
| 見積額内訳 | 内容（積算） |
| 円 | ①審査業務費  （申請１件当たり単価×見積件数） |
| 円 | ②口座振込手数料  （振込１口座当たり単価×100件） |
| 円 | ③その他経費（送料等） |

４　ライフプラン充実事業業務

|  |  |
| --- | --- |
| 見積額内訳 | 内容（積算） |
| 円 | ①会場費（会場ごと内訳） |
| 円 | ②講師謝金（セミナー・イベントごと内訳） |
| 円 | ③資料作成等（印刷費等） |
| 円 | ④その他経費（通信費等） |
| 円 | ⑤上記以外の経費 |

５ 利用促進業務

|  |  |
| --- | --- |
| 見積額内訳 | 内容（積算） |
| 円 | ① |
| 円 | ② |
| 円 | ③ |

６　情報提供・分析業務

|  |  |
| --- | --- |
| 見積額内訳 | 内容（積算） |
| 円 | ①初期経費（専用ＷＥＢサイト等作成等） |
| 円 | ②専用ＷＥＢサイトデザイン料等 |
| 円 | ③その他経費（サーバー管理費等） |
| 円 | ④上記以外の経費 |

７　追加提案

|  |  |
| --- | --- |
| 見積額内訳 | 内容（積算） |
| 円 | ① |
| 円 | ② |
| 円 | ③ |

【注意事項】

　(1)　金額はすべて算用数字で記入し、頭部に「￥」記号を付けること。

　(2)　金額には、消費税及び地方消費税相当額を除いた額を記入すること。

　(3)　別の項目に含む場合はその旨及び内訳を明記すること。

　(4)　行や文言については適宜追加、削除の修正を行うこと。

　(5)　参考資料等の添付は差し支えないが、各事業につきＡ４判１枚とすること。

様式第８号　質問書

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

　地方職員共済組合埼玉県支部長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　担当者所属氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先電話番号：

　「地方職員共済組合埼玉県支部元気回復事業業務受託者公募要項」に基づき、元気回復事業業務受託に関する質問書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 質問趣旨 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【注意事項】

　・行については適宜追加、削除してください。

　・内容は、できるだけ具体的に分かりやすく記載してください。

　・内容によっては、回答ができないことがあります。

様式第９号　企画提案選考辞退届

企画提案選考辞退届

　　令和　　年　　月　　日

　地方職員共済組合埼玉県支部長　宛

　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所：

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

　令和　　年　　月　　日付けで「地方職員共済組合埼玉県支部元気回復事業業務受託者公募要項」に基づき企画提案をいたしましたが、選考を辞退します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　担当者所属氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先電話番号：