（様式１）

令和６年度高齢者等見守り促進事業業務委託

企画提案応募申込書

令和６年　　月　　日

（あて先）

埼玉県知事　大野　元裕

（企画提案者）

主たる事務所の所在地

法　人　名

代表者氏名

　「令和６年度高齢者等見守り促進事業」業務委託企画提案競技実施要領に基づき、関係書類を添えて申込みます。

（様式２）

業 務 実 施 体 制 調 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名・所属・役職 | 略歴・主な関連業務実績等 | 担当する業務 |
| 担当者 | (氏名)    (所属・役職) | (略歴)  (主な専門分野)  (主な関連業務実績・資格・スキル等) |  |
| 担当者 | (氏名)    (所属・役職) | (略歴)  (主な専門分野)  (主な関連業務実績・資格・スキル等) |  |
| 担当者 | (氏名)    (所属・役職) | (略歴)  (主な専門分野)  (主な関連業務実績・資格・スキル等) |  |
| 担当者 | (氏名)    (所属・役職) | (略歴)  (主な専門分野)  (主な関連業務実績・資格・スキル等) |  |
| 担当者 | (氏名)      (所属・役職) | (略歴)  (主な専門分野)  (主な関連業務実績・資格・スキル等) |  |

※配置を予定している者全員について記入してください。

※記入欄が不足する場合は、適宜複写して使用してください。

（様式３）

参加資格の要件を満たす旨の誓約書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

埼玉県知事

（消費生活課長）

（提出者）

　　　　　　 所在地

　　　　　　 名　　称

代表者氏名

　「令和６年度高齢者等見守り促進事業」業務委託企画提案競技への参加に当たり、実施要領「３　参加資格の要件」のいずれにも該当することを誓約します。

（様式４）

「令和６年度高齢者等見守り促進事業」業務委託

企画提案等に関する質問書

　　　　　　　　　　　　法人名

代表者名

連絡先　担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話：

E-mail：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |

「令和６年度高齢者等見守り促進事業」業務委託企画提案書

１　基本方針

２　業務概要

（１）消費者安全確保地域協議会の設置促進

（２）サポーターの活用促進

（３）市町村訪問による情報収集・啓発活動

（４）消費部門と福祉部門等との連携

（５）その他