（様式１）

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　在　地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職氏名 |  | 印 |

参加意向申出書

　次の件について、プロポーザルの参加の意向を申し出ます。

業務名：横浜市ひとり親家庭支援事業におけるエビデンス・ベースド・ポリシー・メイキング（ＥＢＰＭ）に基づいた課題整理及び成果連動型委託契約（ＰＦＳ）の導入可能性調査業務委託

１　参加者について

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住　　　　所 | 〒　　－ |
| 横浜市入札有資格者名簿  業者コード（※） | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | （７桁の数字） | |

　　※現時点で搭載されておらず申込み中の場合は、その旨を記載してください。

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | 所　属：  氏　名：  TEL　：　　　　　　　　　　／FAX　：  E-mail： |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地  商号又は名称  代表者職氏名  担当部署  　 担当者名  電話番号 |  |

質　　問　　書

件名：横浜市ひとり親家庭支援事業におけるエビデンス・ベースド・ポリシー・メイキング（ＥＢＰＭ）に基づいた課題整理及び成果連動型委託契約（ＰＦＳ）の導入可能性調査業務委託

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

（様式３）

令和　　年 　　月 　　日

横浜市契約事務受任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　在　地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職氏名 |  | 印 |

提　案　書

次の件について、提案書を提出します。

業務名：横浜市ひとり親家庭支援事業におけるエビデンス・ベースド・ポリシー・メイキング（ＥＢＰＭ）に基づいた課題整理及び成果連動型委託契約（ＰＦＳ）の導入可能性調査業務委託

【添付書類等】

１　業務の実施体制（様式４）

２　業務の実施方針（様式５）

３　業務の実施計画（様式６）

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail （様式４）

業務の実施体制

１　業務執行体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 予定者 | 資格や経歴 | 担当する分担業務の内容 |
| 管理責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　ＥＢＰＭに対する認識・業績

|  |
| --- |
|  |

３　ＰＦＳに対する認識・業績

|  |
| --- |
|  |

* 必要に応じて補足資料を添付することもできます。

（様式５）

業務の実施方針

|  |  |
| --- | --- |
| ひとり親世帯の児童及び保護者の現状、課題について |  |
| ひとり親世帯への支援における行政の現状、課題について |  |

* 必要に応じて補足資料を添付することもできます。

（様式６）

業務の実施計画

|  |  |
| --- | --- |
| 実施計画 |  |

* 必要に応じて補足資料を添付することもできます。