（様式１）

　令和４年　月　日

※共同企業体の場合は、「商号又は名称」欄に共同企業体の名称を記載し、「代表者職氏名」欄に幹事者名と幹事者の代表者職氏名を記載してください

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

　提　案　書

　次の件について、提案書を提出します。

件名：市民協働事業「スタートアップ社会実装推進事業」

連絡担当者

所属

氏名

電話

E－mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付番号 | 　 |
|  | 令和　　年　　月　　日 |
| 団体名 | フリガナ |
|  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 代表者氏名 | フリガナ |
|  |
| 連絡者氏名　　　　　　　　　　　及び連絡先 | フリガナ |
| 氏名 |
| 住所　〒 |
| TEL　　　（　　　　） | FAX　　　（　　　　） |
| E-mail |
| 事業開始法人設立 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　名 |
| 事業内容 |  |
| 類似業務の実績 | ※実証実験にかかる調整業務や企業間の協業のマッチングなどの実績について、件名、時期、目的、手法、成果について詳細を記載してください。 |

（様式２）

提案団体の概要

（共同企業体の場合は幹事者について記載）

（様式３）　提案内容

・提案内容は目的達成にむけて自由な発想で記載いただいて構いませんが、以下の項目については、

必ず記載してください。

・様式３についてはA4版（縦、横いずれも可）で１５ページ以内に収め、各ページにページ番号を記載してください。

・匿名で審査を行いますので、様式３には、提案者の社名や、社名を推測させるような記載をしないでください。

・それぞれの事業の達成目標については件数・回数・金額など具体的数値で設定をお願いします。

１．業務の目的及び目標

◇本業務を実施する目的や目標を記載してください。

２．業務の目的及び目標を達成するための業務実施方針

◇上記の目的目標を達成するための業務実施方針を記載してください

３．事業内容の提案

（１）スタートアップ支援ネットワークの形成

◇試作品等の開発、実証実験、トライアル導入を多角的な分野からサポートする支援者を確保し、ネットワークを形成する方法を提案してください。

◇確保できる支援者の数や具体的な名称を盛り込んでください。

◇本事業終了後もネットワークを維持していくための工夫を盛り込んでください。

（２）スタートアップからの企画公募・選定

◇応募要項、募集方法、選定基準、選定方法を提案してください。

◇市内外の有力なスタートアップの参加を促す工夫や、支援件数（目安）に達するスタートアップの確保につなげる工夫を盛り込んでください。

◇市外のスタートアップと連携する場合、本事業実施期間中に横浜市内に着地させる戦略について提案してください。

◇部門ごとに想定しているスタートアップとその企画内容を例示してください（試作品等の開発、実証実験、トライアル導入それぞれの例示を記載してください。市内中小企業を導入先とするトライアル導入については、導入先企業の具体例も記載してください。）。

（３）試作品等の開発、実証実験及びトライアル導入の実施及び効果検証

◇試作品等の開発、実証実験及びトライアル導入の実施及び効果検証を通じてスタートアップの成長発展につなげる工夫を提案してください。

◇事業開始前にスタートアップが作成する事業計画書の様式、記載事項の案を提案してください。

◇トライアル導入先確保のための工夫を提案してください。

（４）効果的な情報発信

◇スタートアップや支援者に訴求するための情報発信の方法を提案してください。

◇本事業への参加者の確保にとどまらず、本事業への参加者以外のスタートアップや、スタートアップ支援者からも横浜への関心を引き寄せるための工夫を盛り込んでください。

４. その他提案事項

　　　◇３（１）～（４）の項目に加えて、本事業の目的と一致する自主事業等の提案事項がある場合に提案してください。その際は、本事業の目標達成との関係を明示してください

５. 業務実施体制

◇本事業が円滑に行われるよう、どのような人材を何名配置し、どのような体制で運営するのか記載してください

　　　◇本事業実施スケジュールがわかる運営計画を記載してください。

６. 情報管理体制

◇個人情報保護や業務上知り得た秘匿性の高い企業情報の取扱いについての管理体制について記載してください

７. 類似業務実績

　　◇取引先、実施内容、年月日（期間）、契約金額（千円）を記載してください

（様式４）

実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属・役職 | 担当する業務の内容 | その他（専門・得意分野、資格、目標達成に資する業務経験等） |
| 業務責任者 |  |  |  |  |
| 業務担当者※配置予定の支援窓口担当者等についても記入してください。 | １） |  |  |  |
| ２） |  |  |  |
| ３） |  |  |  |
| ４） |  |  |  |
| ５） |  |  |  |
| ６） |  |  |  |

（様式５）

共同企業体実施体制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者コード | 社名 | 担当者氏名 | 担当する業務の内容 | その他（専門・得意分野、目標達成に資する業務経験等） |
| 幹事者 |  |  |  |  |  |
| その他構成員 |  | １） |  |  |  |
|  | ２） |  |  |  |
|  | ３） |  |  |  |
|  | ４） |  |  |  |
|  | ５） |  |  |  |