（様式１）

令和　年　月　日

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：横浜市勤労者福祉共済事業業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E－mail

（様式２－１）事業の目的達成に向けた業務実施の基本方針

（様式２－２）実施する業務の具体的内容

　※給付事業、福祉事業、その他効果的な独自事業等、会員サービスをどのように提供するか具体的に記載してください。

（様式２－３）会員によるサービス利用の促進に向けた取組

（様式２－４）会員数の目標設定及び会員数の増加に向けた計画

※受託者は令和９年度末時点の最終会員数の目標値及び５年間の累計新規加入会員数の目標値、ならびに目標値の達成に向けた年度ごとのスケジュールを設定すること

（様式２－５）令和５年度に向けた業務移行計画

（様式２－６）業務の具体的な実施体制（構成、人数）及び類似業務の受託実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属・役職 | 担当する業務の内容、これまでの経験 |
| 業務責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：記載欄が足りない場合は、随時増やしてください。担当者未定の場合は、氏名欄の記載は不要です。

※類似業務の受託実績を記載してください。

・過去３年以内の受託実績について、受託事業の内容、規模、実績等を記載すること。

（様式３）

令和　 年 　月　 日

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

提案書の開示に係る意向申出書

プロポーザル方式の実施に係る提案書の内容に対して、開示請求があった場合の取扱いについて次のとおり意向を申し出ます。

件名：横浜市勤労者福祉共済事業業務委託

１．提案書の開示を承諾します。

上記の件について、

２．提案書の非開示を希望します。

理由：

**※本申出書は提案書の内容を非開示とすることを確約するものではありません。「横浜市の保有する情報の公開に関する条例」等関連規定に基づき、公開が妥当と判断される部分については開示する場合があります。**

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－ mail