【様式３－１】

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：

提案書

次の件について、提案書を提出します。

件名：令和７年度横浜ＰＰＰプラットフォーム企画運営支援業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 | |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| Email |  |

【様式３－２】

令和７年度横浜ＰＰＰプラットフォーム企画運営支援業務委託

提案書

提案事業者の概要①

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | フリガナ |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者 | 職位  フリガナ  氏名 |
| 連絡者担当者 | 所属  フリガナ  氏名  住所　〒  TEL  FAX  E-mail |

【様式３－３】

令和７年度横浜ＰＰＰプラットフォーム企画運営支援業務委託

提案書

提案事業者の概要②

（以下から「【様式３－５】業務実施スケジュール」まで、提案事業者名（社名、団体名）は記載しないこと）

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年月 | 年　　　　　　月 |
| 従業員数 | 最新の決算期末の在籍数を記入ください。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 常勤役員 | 常勤従業員 | 非常勤従業員 | | 令和　　年度 |  |  |  |   ※非常勤従業員数は、過去１年を超える期間、引き続き雇用されている場合、または１年を超える期間雇用するとして採用された場合の人数 |
| 主要事業概要 |  |
| 横浜市一般競争入札有資格者名簿登載 | あり（業者コード　　　　　　　　　　　）  ※入札参加資格審査申請中の場合はその旨を記載 |

-ページ番号記載-

【様式３－４】

類似業務実績

＜必要に応じて表の追加・削除をします＞

①ＰＰＰ／ＰＦＩに関する地域プラットフォーム形成支援業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 委託事業名称 |  |
| 委託者 |  |
| 実施時期 | 令和〇年〇月～令和〇年〇月 |
| 契約金額 |  |
| 業務概要 |  |
| 主な成果 |  |
| その他 |  |

②行政に対するＰＰＰアドバイザリー業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 委託事業名称 |  |
| 委託者 |  |
| 実施時期 | 令和〇年〇月～令和〇年〇月 |
| 契約金額 |  |
| 業務概要 |  |
| 主な成果 |  |
| その他 |  |

③ＰＰＰ事業に関する民間事業者側での事業参画や支援業務

|  |  |
| --- | --- |
| 委託事業名称 |  |
| 委託者 |  |
| 実施時期 | 令和〇年〇月～令和〇年〇月 |
| 契約金額 |  |
| 業務概要 |  |
| 主な成果 |  |
| その他 |  |

※過去５年間（令和２年度～令和６年度）に、横浜市や国、地方自治体、またはそれに準ずる団体のいずれかより、

①ＰＰＰ／ＰＦＩに関する地域プラットフォーム形成支援業務委託

②行政に対するＰＰＰアドバイザリー業務委託

③ＰＰＰ事業に関する民間事業者側での事業参画や支援業務

を受託した実績（委託者、委託事業名称、契約金額、業務概要、実施時期、主な成果等）を、それぞれ記載ください（①～③合計で９件以内）。なお、提案書提出時に受託中の業務は実績に含めません。

-ページ番号記載-

【様式３－５】

＜以下の項目（業務実施体制、具体的な提案内容、実務実施スケジュール）の提案内容は、Ａ４サイズ×４ページ分までとします＞

業務実施体制

具体的な提案内容

（１）現状分析

（２）実施方針

（３）上記（１）（２）を踏まえた具体的な取組

業務実施スケジュール

-ページ番号記載-

【様式３－６】

ワーク・ライフ・バランス及び障害者雇用等に関する取組

　　“ア”又は“イ”のどちらかに〇をしてください。

（１）次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画の策定

ア　策定し、労働局に届出ている（従業員101人未満の場合のみ）

イ　策定していない、又は策定しているが従業員101人以上

　　　　※アに該当の場合は「一般事業主行動計画の写し（都道府県労働局の受付印があるもの）」

　　　　　を添付すること。

（２）女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく一般事業主行動計画の策定

ア　策定し、労働局に届出ている（従業員101人未満の場合のみ）

イ　策定していない、又は策定しているが従業員101人以上

※アに該当の場合は「一般事業主行動計画の写し（都道府県労働局の受付印があるもの）」

を添付すること。

（３）次世代育成支援対策推進法による認定の取得、女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく認定の取得、又は、よこはまグッドバランス企業認定の取得

　　ア　（いずれか一つ以上）取得している、または認定されている

　　イ　（すべて）取得していない、又は認定されていない

　　　　※アに該当の場合は「認定通知書等の写し」を添付すること。

（４）青少年の雇用の促進等に関する法律に基づくユースエール認定の取得

　　ア　認定されている

　　イ　認定されていない

　　　　※アに該当の場合は「認定通知書等の写し」を添付すること。

（５）障害者雇用促進法に基づく法定雇用率2.5％の達成

　　ア　達成している（従業員40人以上）、又は障害者を１人以上雇用している（従業員40人未満）

　　イ　達成していない（従業員40人以上）、又は障害者を１人以上雇用していない（従業員40人未満）

※アに該当の場合は、障害者の雇用数、及び障害者雇用率を記載すること。

　障害者雇用率の算出方法等は厚生労働省のウェブサイトを参照してください。

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/koyou/jigyounushi/page10.html>

-ページ番号記載-

-ページ番号記載-

-ページ番号記載-