

## 様式リスト

様式番号	書類名
様式第1号	質問書
様式第2号	参加表明書
様式第3号	会社概要書
様式第4号	関連業務実績一覧表
様式第5号	提案辞退届
様式第6号	企画提案書提出届
様式第7号	企画提案書表紙

(様式第1号)

令和 年 月 日

ちちぶ医療協議会長 北 堀 篤 様

提出者（法人名）

所 在 地

商号又は名称

代表者職・氏名

実務担当責任者

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a i l

## 質 問 書

夜間休日オンライン診療体制構築事業業務委託公募型プロポーザル実施要領・仕様書について、次のとおり質問書を提出します。

質問内容（複数質問記載可）

--

(様式第2号)

令和 年 月 日

ちちぶ医療協議会長 北 堀 篤 様

提出者（法人名）

所 在 地

商号又は名称

代表者職・氏名

実務担当責任者

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a i l

## 参 加 表 明 書

夜間休日オンライン診療体制構築事業業務委託について、同業務公募型プロポーザル実施要領に基づく選定の参加の意思がありますので、プロポーザル参加資格の審査を申請します。なお、この参加表明書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

(注) 主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地については  
( ) 書きで上段に記載すること。

(様式第3号)

令和 年 月 日

ちちぶ医療協議会長 北 堀 篤 様

提出者 (法人名)

所 在 地

商号又は名称

代表者職・氏名

電 話 番 号

## 会 社 概 要 書

資 本 金	円
従 業 員 数 (令和 年 月現在)	名
事 業 概 要 (設立年、事業内容、 年間売上金額、 主要な事業所)	
会 社 の 特 徴	

(様式第 4 号)

## 関連業務実績一覧表

提出者（法人名）：

所在地：

商号又は名称：

事業・業務名	発注者	事業年度	概要（受託業務内容）	成果を確認できる URL
		年度		
(例) オンライン診療体制構築事業業務委託	□□県 ○○市	20×× 年度	オンライン診療体制を構築する業務	<a href="http://www.○○city.○&lt;br/&gt;○.lg.jp/">http://www.○○city.○ ○.lg.jp/</a>

(注) 上記の各契約を証明できる書類について、提出や提示する必要はないが、別途提示を求めることがある。

(様式第5号)

令和 年 月 日

ちちぶ医療協議会長 北 堀 篤 様

提出者（法人名）  
所 在 地  
商号又は名称  
代表者職・氏名  
電 話 番 号

## 提 案 辞 退 届

夜間休日オンライン診療体制構築事業業務委託公募型プロポーザル実施要領に係る選定の参加を以下の理由により、辞退します。

提案辞退理由

--

(様式第6号)

令和 年 月 日

ちちぶ医療協議会長 北 堀 篤 様

提出者（法人名）

所 在 地

商号又は名称

代表者職・氏名

電 話 番 号

## 企画提案書提出届

夜間休日オンライン診療体制構築事業業務委託に関して、下表のとおり書類を提出いたします。

該当欄	提出書類
<input type="checkbox"/>	企画提案書（様式第7号を表紙として付し、書式は自由。表紙を除きA4サイズで20頁以内とすること。）
<input type="checkbox"/>	実施体制表（書式は自由、「夜間休日オンライン診療体制構築事業業務委託仕様書」7人員・体制の要件を満たすこと。）
<input type="checkbox"/>	別紙「夜間休日オンライン診療体制構築事業業務委託仕様書」7人員・体制（4）情報管理責任者の要件を満たしていることを確認できる書面（資格証の写し等）
<input type="checkbox"/>	参考見積書及び積算内訳（書式は自由、代表者印を押印すること。税額も記載すること。）

(注)・主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地について、  
( ) 書きで上段に記載すること。

・提出書類を確認し、該当欄の□にレ点を付けること。

(様式第7号)

ちちぶ医療協議会  
夜間休日オンライン診療体制構築事業  
企画提案書

提出日： 令和 年 月 日

提案者：  
(法人名)