

岐阜県大河ドラマ「麒麟がくる」推進協議会事務長 様

公募要領等に関する質問書

お城EXPO2020出展委託業務プロポーザル公募要領等について、質問事項がありますので提出します。

法人名（団体名）：
所在地：
担当者名：
電 話：
F A X：
電 子 メ ー ル：

質問項目	(公募要領または仕様書の別・ページ数等)
内容	

(注意) 質問事項は、当様式 1 枚につき 1 問とし、簡潔に記載してください。

提出先 岐阜県大河ドラマ「麒麟がくる」推進協議会事務局
(岐阜県商工労働部観光国際局観光企画課内)
郵送先 〒500-8570 岐阜市藪田南 2 丁目 1 番 1 号
TEL 058-272-8795 (直通)
FAX 058-278-2674
e-mail c11334@pref.gifu.lg.jp

お城EXPO2020出展委託業務プロポーザル参加申込書

岐阜県大河ドラマ「麒麟がくる」推進協議会
会長 古田 肇 様

(参加申込者)

所在地

法人名
(団体名)
代表者

印

連絡先 (電話番号)
(FAX番号)
(電子メール)

入札参加資格者番号 ()

入札参加資格保有自治体名 ()

私は、お城EXPO2020出展委託業務プロポーザル募集要項に基づき、プロポーザルに参加します。

なお、公募要領に記載の「プロポーザル参加の要件」について、各号の資格を有していることについては事実と相違ないことを誓約します。

様式1

令和 年 月 日

岐阜県大河ドラマ「麒麟がくる」推進協議会
会長 古田 肇 様

お城EXPO2020出展委託業務

企画提案書

法人名：

(団体名)：

所在地：

代表者職氏名：

印

※適宜行間を調整して作成してください。A4用紙またはA3用紙により作成してください。

※文字サイズは10ポイント以上としてください。

※仕様書、公募要領、評価項目等を参考に、具体的かつ簡潔に記載してください

1 業務の実施計画

- ① お城EXPO2020出展の実施に関する提案
 - ・PRブース案
 - ・PRブースへの集客を促す企画案
 - ・岐阜県への誘客企画案

2 業務の実施体制

- ① 本業務の人員体制、実施体制、連携体制等
- ② 総括責任者、業務担当者の資格・経験・能力等
- ③ 事業費の積算

3 取組実績

- ① 実施実績、効果
- ② その他関連する実績

4 社会的課題への取組

※下表の「評価の要件」を確認し、該当するものにチェックを入れてください。

(「障がい者雇用」については、(1)(2)のいずれか該当する方にチェック願います。)

※各項目の左側(達成等)をチェックした場合は、それを証明する「添付書類」を添付してください。

項目	評価の要件
仕事と家庭の両立支援 (2点)	<p>◆ 公世労働省「くるみん認定」を受けているか。 <input type="checkbox"/> 認定を受けている <input type="checkbox"/> 認定を受けていない (添付書類) ・認定証の写し(行動計画期間内のもの)</p>
障がい者雇用 (2点)	<p>(1) 障害者雇用促進法に規定する障害者雇用状況の報告義務を有する事業者(従業員 50 人以上) ◆ 令和2年9月30日現在の障がい者の法定雇用率(2.0%) <input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 未達成 (添付書類) ・令和2年9月30日現在で、主たる事業所の所在地を管轄する公共職業安定所に提出した「障害者雇用状況報告書」の写し (2) 障害者雇用状況の報告義務が無い事業者(従業員 50 人未満) ※(1)以外の事業者 ◆ 現時点での障がい者の雇用状況 <input type="checkbox"/> 1人以上採用している <input type="checkbox"/> 採用していない (添付書類) ・障がい者を雇用していることを証明する書類 ・身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保険福祉手帳の写し(提出にあたっては、利用目的を明らかにしたうえで、本人の同意を得てください。) ・雇用保険被保険者資格取得時に公共職業安定所から交付される「雇用保険被保険者資格喪失届・氏名変更届」(公共職業安定所において印字されたもの)の写し</p>
若者の採用・育成 (1点)	<p>◆ 若者応援宣言企業として、厚生労働省のホームページに企業情報が公開されているか <input type="checkbox"/> 公開されている <input type="checkbox"/> 公開されていない</p>

法人概要書

(ふりがな) 名称	()
所在地	(〒)
設立年月日	西暦 年 月 日
資本金	円
売上高	円 (年 月期実績)
税引前当期利益	円 (年 月期実績)
代表者	役職 氏名
従業員数	名 (うち、正規雇用者 名)
担当者氏名	
担当者連絡先	(〒) 住所 電話番号 : FAX : 電子メール :
理念 活動目的等	
事業内容	
事業の主な 特色・実績等	

※ 各項目の幅は、適宜調整してください。