様式第８号（第19第２項）

企　画　提　案　書

　　年　　月　　日

　　　長野県知事　阿 部 守 一　様

　　　（産業技術課扱い）

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　 (㊞)

（個人にあっては住所、氏名）

下記の業務について、企画提案書を提出します。

記

１　対象業務名

　　令和６年度長野県産発酵食品伝え手育成業務

２　公告日

令和６年10月25日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール

様式第８号の附表

　　年　　月　　日

企　　画　　書

提出者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　業務の実施者 | 氏名 |  | 住所 |  |
| ２　業務の実施方法・内容 | ①　研修生の募集および選定  ②　インタープリター育成研修会 | | | |
| ３　業務の実施体制・スケジュール | ①　人員構成および各人員の役割  ②　実施スケジュール | | | |
| ４　業務の目的を達するために有効な事項 | ①　類似事業の実績及びその経験を生かした業務遂行の視点 | | | |
| ５　業務に要する経費及びその内訳 | ①　研修生の募集、選定および研修期間中の管理に係る経費  ②　インタープリター育成研修会実施に係る経費  ③　その他事業運営に係る諸経費  ④（研修生から受講費を徴収する場合）受講費  ※経費の合計額は、公告1(8)に示す費用の上限額以内となるようにしてください。  　なお、研修生から受講費を徴収する場合は、経費の合計額から受講費を除いた額が公告1(8)に示す費用の上限額以内となるようにしてください。また、受講費の合計額および内訳も記載してください。 | | | |
| ６　再委託の予定 | （委託先）  （委託内容）  ※業務の実施体制で、連携等が必要な場合は記載してください。 | | | |
| ７　企画協力等の予定 | （協力を求める先）  （協力を求める内容）  ※業務の実施体制で、協力等がある場合は記載してください。 | | | |