（様式第１号）

参　加　申　込　書

令和　　　年　　　月　　　日

　市町村課長　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記業務の公募型プロポーザル方式に参加したいので、資格要件具備説明書類を添えて参加を申し込みます。

記

１　対象業務名

　　マイナンバーカード普及促進事業

２　公告日

　　令和６年７月３日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　 氏 名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（様式第１号の附表１）

参加要件具備説明書類総括書

令和　　　年　　　月　　　日

提出者名

１　県税、消費税及び地方消費税等を滞納していないことが確認できる書類

　　別紙のとおり（納税証明書（未納の額がないことの証明））

２　社会保険に加入していることが確認できる書類

　　別紙のとおり　　加入義務有・労働保険

　　　　　　　　　　　　　　　　申請日直前の労働保険概算・確定保険料申告書の控え及びこれ

により申告した保険料の納入に係る領収済通知書の写し等

　　　　　　　　　　　　　　　・厚生年金保険、健康保険

申請日直前の保険料の納入に係る領収証書又は納入証明書の写し等

加入義務無・賃金台帳、労働者名簿、源泉所得税領収書等のうちいずれかの写し

（様式第１号の附表２）

誓　　約　　書

令和　　　年　　　月　　　日

市町村課長　　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　マイナンバーカード普及促進事業業務の企画提案に当たり、公募型プロポーザル方式実施公告の「２　応募資格要件」に定められた資格を満たしていることを誓約します。

（様式第２号）

業　務　等　質　問　書

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注機関名 | 市町村課 | | 公　 告 　日 | 令和６年７月３日 |
| 業　 務 　名  業務箇所名 | マイナンバ－カ－ド普及促進事業  長野県内全域 | | | |
| 質問書提出者 | 所　 　 在　 　地 |  | | |
| 商号又は名称 |  | | |
| 電　　　　　　　話 |  | | |
| 担当者　所属・氏名 |  | | |
| 質問内容 |  | | | |

（注）質問が複数・多岐にわたる場合は、適宜番号を振るなど整理して記入してください。

（様式第３号）

企 　画　 提　 案　 書

令和　　　年　　　月　　　日

　市町村課長　　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者 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

　　マイナンバ－カ－ド普及促進事業

２　公告日

　　令和６年７月３日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　 氏 名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（様式第３号の附表１）

企　画　書

令和　　　年　　　月　　　日

提出者名

住　　所

|  |
| --- |
| １　基本的事項 |
| （１）マイナンバーカードの申請サポートに係る法令等の制度解釈や普及促進・利活用に係る情勢 |
| （２）新型コロナウイルス感染症等対策 |
| ２　実施計画・体制（商業施設等・出張申請車両での申請受付について別々に記載） |
| （１）申請サポート業務の実施施設・時間帯等の選定 |
| （２）実施体制（人員体制・教育計画・役割分担等） |
| （３）実施スケジュール |
| （４）効果を最大化するための多様な主体との連携等、独自提案や創意工夫 |
| ３　申請サポート業務を効果的に実施するための周知方法 |
|  |
| ４　業務に要する経費及びその内訳 |
| 金　　　　　　　　 　円（詳細は別紙のとおり）  ※ 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。 |
| ５　その他当該業務の目的を達するために有効な事項 |
|  |
| ６　再委託の予定 |
| （委託先）  （委託内容） |

（注）各項目のスペースは、必要に応じて拡大又は縮小して使用してください。また、上記項目が網羅されていれば、独自様式の企画書の提出も可とします。

別紙

マイナンバ－カ－ド普及促進事業

提出者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分 | 金額（円） | 内容積算根拠 |
| 人件費 |  |  |
| 事務局設置経費 |  |  |
| 出張申請サポート事業経費 |  |  |
| その他業務の実施に必要な経費 |  |  |
| 管理費 |  |  |
| 消費税 |  |  |
| 合計 |  |  |

（様式第４号）

見　　　　　積　　　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　長野県知事　あて

　　（提出先　市町村課）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見積業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　下記のとおり見積りします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　業務名 | マイナンバ－カ－ド普及促進事業 | |
| ２　業務箇所 | 長野県内全域 | |
| ３　見積金額 | 円 | |
| （見積金額には、消費税及び地方消費税を含みません。） | | |  |