様式２

令和６年　　月　　日

**企画提案書**

業務名

令和６年度　一般廃棄物収集運搬業許可業者代表者研修及び従事者研修業務

標記の業務について、仕様書等を十分に理解し、内容について承諾のうえ、別紙のとおり企画提案書を提出します。

企画提案書に記載した事項について虚偽があったときは、プロポーザル参加の指名の取消し又は契約の解除について異議を申し立てないことを誓約します。

＜受託希望者＞

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の役職名、氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　印

電話番号

FAX番号

電子メールアドレス

応　募　者　名：

窓口担当者名：

提案内容

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の企画案 | ※　必要に応じ、提案内容を補足するための資料を別紙として添付すること。 |
| 業務の実施手法  窓口担当者及び研修講師の手持ち業務件数及びその業務内容  ＜対象期間＞  本研修準備期間（令和６年　　月  　日～令和６年　　月　　日）  業務の実施体制 | ※　本業務の実施に当たっての総括管理者、窓口担当者、研修講師をすべて記載すること。業務の一部を再委託する予定である場合や、他者の協力を得て行う予定である場合は、その相手先と内容を記載すること。  ※　業務委託期間中において、不測の事態に対応できるよう、本業務担当者及び研修講師のバックアップ体制が整備されているかについても記載すること。 |
| 市内貢献（市内に本店又は主たる事務所を有している中小企業であるか） | 以下のとおり申告します。  （該当する部分に☑してください。）  □　京都市内に本店又は主たる事務所を有している中小企業である。  □　上記以外である。  ＜本店、主たる事務所の所在地＞    ＜資本金の額又は出資の総額＞  　　　　　　　　円  ＜従業員数＞  　　　　　　　　人 |
| 社会的課題解決（ＳＤＧｓに資する取組） | 以下のとおり申告します。  （該当する部分に☑してください。）  □　「これからの１０００年を紡ぐ企業認定」を取得している。  □　「ＫＥＳ」、「ＩＳＯ１４００１」、「エコアクション２１」等の環境認証を取得している。  □　「障害者法定雇用率」を達成している。  ※　申告内容を証する書類の写しを提出してください。 |
| 総費用  （内訳は別紙） | 円（消費税及び地方消費税相当額を含む。） |