（様式１）

令和５年度宮城県介護特定技能外国人マッチング支援事業実施業務

企画提案提出書

　　年　　月　　日

宮城県知事　村井　嘉浩　殿

所在地

法人（事業者）名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

このことについて，下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

１　応募する業務名　令和５年度宮城県介護特定技能外国人マッチング支援事業実施業務

２　必要書類

イ　企画提案提出書（様式１）　　　　　　　１部

ロ　企画提案書及び添付資料　　　　　　　　８部

ハ　応募条件に関する宣誓書（様式２）　　　１部

ニ　事業経費積算書（様式３）　　　　　　　８部

ホ　業務実施スケジュール表（様式４）　　　８部

へ　法人の概要（既存のパンフレット等）　　８部

ト　定款等の写し　　　　　　　　　　　　　１部

チ　履歴事項証明書　　　　　　　　　　　　原本１部

リ　その他企画提案に関連する書類　　　　　必要がある場合１部

３　担当者連絡先

|  |
| --- |
| 担当部署名：　　　　　　　　　　　　　　　担当者：電話：　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ：E-mail： |

（様式２）

令和５年度宮城県介護特定技能外国人マッチング支援事業実施業務

応募条件に関する宣誓書

　　年　　月　　日

宮城県知事　村井　嘉浩　殿

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

令和５年度宮城県介護特定技能外国人マッチング支援事業実施業務受託事業者としての企画提案の応募にあたり，下記のすべての条件に該当し，本業務を的確に遂行するに足りる能力を有していることを宣誓します。

記

１　応募は事業者単位で行うものとし，以下の事項を満たしている事業者であることを条件とする。

（１）　宮城県内に事業所を有する法人であること。

（２）　当該事業を実施する体制が整っている又は整うことが見込まれること。

（３）　応募後，業務委託先決定者は，企画提案内容及び仕様書内容を確実に実行すること。

（４）　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４（一般競争入札の参加者の資

格）の規定に該当する者でないこと。

（５）　この事業の募集開始時から企画提案書提出までの間に，宮城県の物品調達等に係る競争入札の参加資格制限要領（平成９年１１月１日施行）に掲げる資格制限の要件に該当する者でないこと。

（６）　宮城県入札契約暴力団等排除要綱（平成２０年１１月１日施行）の別表各号に規定する措置要件に該当する者でないこと。

（７）　県税に未納がないこと。

（様式３）

令和５年度宮城県介護特定技能外国人マッチング支援事業実施業務

事業経費積算書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 内　容 | 単　価 | 数　量 | 金　額 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

（様式４）

令和５年度宮城県介護特定技能外国人マッチング支援事業実施業務

業務実施スケジュール表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　実施月　項目 | R5.4 | R5.5 | R5.6 | R5.7 | R5.8 | R5.9 | R5.10 | R5.11 | R5.12 | R6.1 | R6.2 | R6.3 |
| （例）【事業周知・参加施設募集】①事業計画作成②参加施設募集③第１回説明会開催 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（様式５）

令和５年度宮城県介護特定技能外国人マッチング支援事業実施業務

取下願

　　年　　月　　日

宮城県知事　　村井　嘉浩　殿

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　都合により，令和　　　年　　月　　日付けで提出した令和５年度宮城県介護特定技能外国人マッチング支援事業実施業務に係る企画提案書を取り下げます。

（様式６）

令和５年度宮城県介護特定技能外国人マッチング支援事業実施業務

質問書

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 法人（事業者）名 |  |
| 担当部署・氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 質問事項 |  |

受付期限：令和５年４月２１日（金）午後５時まで

提出方法：電子メール（その他の方法は受け付けない）

提 出 先：宮城県保健福祉部長寿社会政策課

メールアドレス：choujuz@pref.miyagi.lg.jp

　件名：令和５年度宮城県介護特定技能外国人マッチング支援事業実施業務質問事項