【様式１】

令和７年　　月　　日

岐阜県デジタル戦略推進課長　様

令和７年度岐阜県ＡＩチャットボットシステム構築・運用・保守委託業務プロポーザル

企画提案書

法人等・共同体名称：

所在地：

代表者職氏名：

※公募要項や評価基準を参考に、以下の各項目について、可能な限り具体的かつ簡潔に記載してください。

※行間は適宜調整することとし、本様式に記載しがたい項目がある場合はその旨を記載したうえで別紙での提出も可とします。

※文字サイズは10ポイント以上としてください。

# 事業の概要

　（１）事業名

令和７年度岐阜県ＡＩチャットボットシステム構築・運用・保守委託業務

　（２）事業実施期間

契約締結日　～　令和11年３月31日（土）

　（３）見積価格

　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税含む）

# 提案する内容

※以下の必須記載項目について記載してください。別紙での提出する場合は、「別紙のとおり」と明記してください。

　①基本機能

　②セキュリティ

　③管理機能

　④構築作業

　⑤運用・保守

# 経営基盤

　（１）個別の経営成績及び財務状態

　　※直近3事業年度の経営成績及び財政状態について、以下の表に記載してください。

（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 直近（　　年　月期） | （　　年　月期） | （　　年　月期） |
| 売上高 |  |  |  |
| 営業利益 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 当期純利益 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 資産合計 |  |  |  |
| 負債合計 |  |  |  |
| 純資産合計 |  |  |  |

（２）連結の経営成績及び財務状態

　　※直近3事業年度の経営成績及び財政状態について、以下の表に記載してください。

（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 直近（　　年　月期） | （　　年　月期） | （　　年　月期） |
| 売上高 |  |  |  |
| 営業利益 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 当期純利益 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 資産合計 |  |  |  |
| 負債合計 |  |  |  |
| 純資産合計 |  |  |  |

※親会社がある場合は、親会社についても同様に記載してください。なお、親会社が証券取引法の適用会社においては、親会社の個別及び連結の経営成績及び財務状態を、不適用会社においては、個別又は連結のいずれかの経営成績及び財務状態を（可能な場合はどちらも）記載してください。

※共同体として応募する場合、構成員毎に記載してください。

# 業務実績

※生成ＡＩを活用したＡＩチャットボットの過去５年間の地方公共団体への導入実績を記載してください（最大３件）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 地方公共団体 |  |
| 導入年度 |  |
| ２ | 地方公共団体 |  |
| 導入年度 |  |
| ３ | 地方公共団体 |  |
| 導入年度 |  |

# ＳＤＧｓ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のみ**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 |
| 環境面の取組み  （１点） | ◆ISO14001を取得しているか。  　□ 取得している　　　　□ 取得していない  　（添付書類）・取得状況が分かる書類の写し |
| 社会面の取組み  （仕事と家庭の両立支援）  （１点） | ◆岐阜県ワーク・ライフ・バランス推進エクセレント企業の認定または厚生労働省「くるみん認定」を受けているか。  　□ 認定を受けている　　□ 認定を受けていない  　（添付書類）・認定証の写し |
| 社会面の取組み  （障がい者雇用）  （１点） | （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43.5人以上）   * 直近の６月１日現在の障がい者の法定雇用率の達成状況   　□ 達成　　　　　　　　□ 未達成  　（添付書類）・直近で、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43.5人未満）  　　 ※（１）以外の事業者   * 現時点での障がい者の雇用状況   　□ １人以上採用している　　□ 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 |
| 経済面の取組み  （１点） | ◆経済産業省DX認定制度への登録状況  　□ 登録して(認定されて)いる □ 登録して(認定されて)いない  　（添付書類）・登録状況が分かる書類の写し(有効期限内のもの) |
| ＳＤＧｓ登録・認証制度への登録状況  （１点） | ◆任意の地方自治体が定めるＳＤＧｓ登録・認証制度へ登録、ないし認証を取得しているか。  　□ 登録して(取得して)いる　 □ 登録して(取得して)いない  （添付書類）  　　　・登録・取得状況が分かる書類の写し（有効期限内のもの） |