様式１

　　令和　　年　　月　　日

令和５年度脱炭素社会ぎふを支える人づくりツアー事業業務委託プロポーザル参加申込書

岐阜県環境生活部脱炭素社会推進課長　様

（参　加　申　込　者）

法 人 名 称

所　 在　 地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連　 絡　 先　 （電話番号）

連　 絡 　先　 （Fax番号）

連　 絡 　先　 （電子メール）

私は、「令和５年度脱炭素社会ぎふを支える人づくりツアー事業業務委託プロポーザル募集要項」に基づき、「令和５年度脱炭素社会ぎふを支える人づくりツアー事業業務委託」プロポーザルに参加します。

様式２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

岐阜県環境生活部脱炭素社会推進課長　様

令和５年度脱炭素社会ぎふを支える人づくりツアー事業業務委託企画提案書

法　人 名 称：

所　 在　 地：

代表者職氏名：

印

１　企画案の内容等

○　本業務について、提案するコースの内容や募集方法などを記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| プログラムの実施回数 | ○○回 | 目標参加人数（のべ） | ○○○人 |
| 仕様書に記載の内容を踏まえ、提案するコースごとに、プログラムと環境学習等のつながりを明確にし、コースのテーマやプログラムのポイント（狙い）、訪問先、行程（時間配分、移動手段）、活動内容、環境学習等の内容、対象者（対象年齢）、実施時期、定員、最少催行人数、環境保全団体等の活用・連携先、参加費（大人、小人の別）、募集方法及び範囲などを具体的に記入してください。また、提案内容を補う資料として、訪問先や活動内容の写真、募集チラシ等のデザインイメージなどがあれば示してください。 |

　　※別紙の添付可。

２ 全体スケジュール

○　本業務を実施するための全体スケジュールを記載してください。（上記１の実施に必要な作業項目を洗い出し、スケジュールを示してください。）

　　※別紙の添付可。

３ 業務の実施体制

○　本業務にあたる提案者の業務実施体制を記載してください。また、事故、自然災害などの緊急事態に備えた危機管理体制及び事態が発生した場合の対応方法を示してください。

○　参加者等の安全管理に対する提案者の考え方を記載して下さい。

○　旅行保険の加入については、予定している当該保険の種類、補償金額、条件等を示してください。

　　※別紙の添付可。

４ 事業を実施するにあたっての提案者の特色及び優位性

○　提案者の過去の類似事業の実績、ノウハウ、及び管理責任者等の経験、資格などについて記載してください。

※別紙の添付可。

*※募集要項、仕様書及び別表評価基準を参考に、できる限り具体的かつ簡潔に記載してください。*

様式３

法人概要書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）名称 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | （〒　　　　　　　　　） |
| 設立年月日 | 西暦　　　年　　　月　　　日 |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 売上高 | 　　　　　　　　　　　円（　　　　年　月期実績） |
| 税引前当期利益 | 　　　　　　　　　　　円（　　　　年　月期実績） |
| 代表者 | 役職　　　　　　　　氏名 |
| 従業員数 | 名　（うち、正規雇用者　　　　　名） |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | （〒　　　　）住所電話番号：　　　　　　　　　　　　FAX：電子メール： |
| 理念活動目的等 |  |
| 事業内容 |  |

*※各項目の幅は、適宜調整してください。なお、１枚以内に納めてください。*

様式４

誓 約 書

令和　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

法　人 名 称

代表者職氏名

印

　令和５年度脱炭素社会ぎふを支える人づくりツアー事業業務委託プロポーザルに参加するに当たり、下記の事項について真実に相違ありません。

記

１　本業務委託プロポーザル募集要項の参加者要件①～⑥を満たしています。

２　提出した書類に虚偽又は不正はありません。

様式６　　　　　　　　　　　　社会的課題への取組み

法人名称：

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にチェック願います。）

※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 |
| 仕事と家庭の両立支援（２点（各１点）） | ◆ 岐阜県ワーク・ライフ・バランス推進企業登録制度への登録状況□登録している　　□ 登録していない　（添付書類）　　・登録証の写し（有効期限内のもの）◆ 岐阜県ワーク・ライフ・バランス推進エクセレント企業登録制度への認定状況□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（行動計画期間内のもの） |
| 障がい者雇用（２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）◆　令和４年６月１日現在の障がい者の法定雇用率（2.3％）□達成　　□ 未達成（添付書類）・令和４年６月１日現在で、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 |
| 若者の採用・育成（1点） | * 厚生労働大臣から「ユースエール認定企業」として認定されているか。

□認定されている　　□認定されていない |

別添１

令和　　年　　月　　日

岐阜県環境生活部脱炭素社会推進課長　様

募集要項等に関する質問書

　令和５年度脱炭素社会ぎふを支える人づくりツアー事業業務委託プロポーザル募集要項等について、質問事項がありますので提出します。

法 人 名称：

所　在　地：

担 当 者名：

電　　　話：

Ｆ　Ａ　Ｘ：

電子メール：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 内　容 |
| ・募集要項・仕様書の別・ページ番号、項目等 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（注意）質問事項は、**簡潔に**記載してください。

**提出先**　 岐阜県環境生活部脱炭素社会推進課　教育普及係

ＦＡＸ　０５８－２７２－８４０７

E-mail　c11268@pref.gifu.lg.jp

別添２

令和　　年　　月　　日

令和５年度脱炭素社会ぎふを支える人づくりツアー事業業務委託プロポーザル参加辞退届

岐阜県環境生活部脱炭素社会推進課長　様

（辞　退　者）

法 人 名 称

所　 在　 地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連　 絡　 先　 （電話番号）

連　 絡 　先　 （Fax番号）

連　 絡 　先　 （電子メール）

令和５年度脱炭素社会ぎふを支える人づくりツアー事業業務委託プロポーザルについて、下記の理由により辞退します。

記

辞退理由