別紙１

令和７年　　月　　日

岐阜県農政部農産物流通課長　様

募集要項等に関する質問書

関西圏における県産食材魅力発信事業委託業務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（団体名）：

所在地：

担当者名：

電話：

ＦＡＸ：

電子メール：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | （募集要項または仕様書の別・ページ数等） |
|  |
| 内　　容 |  |

（注意）質問事項は、当様式１枚につき１問とし、簡潔に記載してください。

提出先　岐阜県農政部農産物流通課

〒500-8570　岐阜市薮田南2丁目1番1号

ＦＡＸ　０５８－２７８－２６８２

e-mail　c11444@pref.gifu.lg.jp

別紙２

令和７年　　月　　日

岐阜県農政部農産物流通課長　様

関西圏における県産食材魅力発信事業委託業務

プロポーザル参加申込書

【参加申込者】

所在地

法人名

（団体名）

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先（電話番号）

（ＦＡＸ番号）

（電子メール）

私は、関西圏における県産食材魅力発信事業委託業務プロポーザル募集要項に基づき、プロポーザルに参加します。

**（様式１）**

令和７年　　月　　日

岐阜県知事　江崎　禎英　様

（農政部農産物流通課）

所　在　地

名　　　称

代表者氏名 　　　 　印

（担当者氏名　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

関西圏における県産食材魅力発信事業委託業務

企画応募書

関西圏における県産食材魅力発信事業委託業務プロポーザル募集要項第３に基づき、以下のとおり関係書類を添えて応募します。

　添付書類

　　１　企画提案書（様式２）

　　２　見積書（任意様式）

　　　　・内訳書添付

　　３　法人等概要書（様式３）

　　４　誓約書（様式４）

　　５　ＳＤＧｓへの取組み(様式５)

６　その他必要な資料

　　　　・業務概要及び直近の決算が分かる資料

　　　　・履歴事項全部証明書（発行日から６０日以内のもの）

**（様式２）**

関西圏における県産食材魅力事業委託業務

企画提案書

※適宜行間を調整して作成してください。

※文字サイズは１０ポイント以上としてください。

**第１　実施方針**

|  |
| --- |
|  |

**第２　企画内容**

* 各業務の企画内容（運営体制及び運営方法等含む）を、日本産業規格Ａ４縦用紙を用い、各項目２枚以内でご提案ください。

１　百貨店・量販店等における販売フェアの開催

（１）開催概要

※　開催会場及び会場の規模感、開催時期、販売商品について記載してください。

※　客層や立地条件等、選定した会場の特徴について記載してください。

※　販売物や会場レイアウト、装飾がイメージできる簡単なパースを添付してください。（資料枚数は提案書に含まない。大きさは日本産業規格Ａ３以内で２枚以内とする。）

（２）広報、販売促進

※　フェアの事前告知や開催中の販売促進の方法について記載してください。

２　百貨店・量販店等における県産農畜水産物の売場拡大の促進

* 実施内容及び提案理由を具体的に記載してください。

３　取組成果の調査

* + 調査計画に加え、企画提案書に沿って事業を実施した場合に想定される成果（目標）をご記載ください。

**第３　事業実施体制**

* 事業を推進するための管理体制等について具体的に記載してください。

**第４　実施スケジュール**

* 第２の企画内容について、いつ、何を実施するのか、そのプロセスについて記載してください。

**第５　企画提案者の過去の実績**

* これまでに類似事業の実績や、行政からの委託を受けて実施した事業等、実績について記載し、内容の分かる資料を添付してください。

**（様式３）**

**法人等概要書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  名称 | |  |
| 所在地 | | 〒　　　－ |
| 設立年月日 | | 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 |  |
| 連絡先 | 住所：  電話：　　　　　　　　　　　ファックス：  電子メール： |
| 活動目的等 | |  |
| 業務内容 | |  |
| 業務の主な特色  ・実績等 | |  |

　※　売上高等は直近のものとする。

　※　各項目の幅は適宜調整願います。

　※　設立年月日が分かる資料を添付願います。

　※　業務概要及び直近の決算が分かる資料も添付願います。

**（様式４）**

**誓　　約　　書**

令和７年　　月　　日

　岐阜県知事　様

事業者名

所 在 地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

「関西圏における県産食材魅力発信事業委託業務」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　 プロポーザル参加の要件を満たしています。

２　 県税等の公租公課について未納の徴収金はありません。

３ 　提出した書類に虚偽又は不正はありません。

（様式５）

ＳＤＧｓへの取組み

※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。（「社会面への取組み

（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 |
| 環境面への取組み  （１点）  ※（１）、（２）のいずれか一方で１点  （両方、該当する場合も１点） | （１）岐阜県プラスチック・スマート事業所への登録状況  □　登録している　　□ 登録していない  （添付書類）  ・登録状況が分かる書類の写し  （２）Ｇ－クレジット制度への取り組み状況  □　Ｇ－クレジットの森・応援パートナー制度へ登録し、Ｇ－クレジットを５t-CO2以上購入している  （添付書類）  ・登録証の写し（有効期限内のもの）  ・購入証明書 |
| 社会面の取組み  （障がい者雇用）  （１点）  ※（１）、（２）のいずれか  該当する方にチェック | （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  ・直近の６月１日現在における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  ※（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） | 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） |
| ぎふＳＤＧｓ推進パートナー登録制度への登録状況  （最大２点） | ぎふＳＤＧｓ推進パートナーであるか  □ シルバーパートナー（１点）  □ ゴールドパートナー（２点）  □ 登録していない  （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） |