

令和 年 月 日

岐阜県農政部農産園芸課長 様

公募要領等に関する質問書

SNS等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託プロポーザル公募要領等について、質問事項がありますので提出します。

法人名：
所在地：
担当者名：
電話：
FAX：
電子メール：

質問項目	(公募要領または仕様書の別・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 岐阜県農政部農産園芸課
〒500-8570 岐阜市藪田南2丁目1番1号
FAX 058-278-2692
e-mail c11423@pref.gifu.lg.jp

令和 年 月 日

岐阜県知事 江崎 禎英 様

SNS等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託
プロポーザル参加申込書

【参加申込者】

所在地

法人名

代表者

連絡先 (電話番号)

(FAX番号)

(電子メール)

印

私は、SNS等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託プロポーザル公募要領等に基づき、SNS等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託プロポーザルに参加します。

令和 年 月 日

岐阜県知事 江崎 禎英 様

SNS等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託
プロポーザル参加辞退届

【参加申込者】

所在地

法人名

代表者

連絡先 (電話番号)

(FAX番号)

(電子メール)

印

私は、SNS等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託にかかるプロポーザルについて参加を辞退します。

(様式1)

令和 年 月 日

岐阜県知事 江崎 禎英 様

住 所

名 称

代表者氏名

印

(担当者氏名)

(電話番号)

S N S 等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託
企画提案書

S N S 等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託プロポーザル公募要領第2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 S N S 等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託企画提案書
(様式2)
- 2 法人に関する書類 (共同体の場合は、全ての構成員の分を提出)
 - (ア) 法人概要書 (様式3)
 - (イ) 履歴事項全部証明書
 - (ウ) 直近3事業年度の事業報告書、貸借対照表及び損益決算書又はこれらに類するもの
 - (エ) 県税事務所が交付する全税目の完納証明書
(※「岐阜県入札参加資格者名簿(建設工事以外)」に記載されている場合は、省略することができます)
- 3 誓約書 (様式4)
- 4 共同体構成員届出書 (様式5) (共同体の場合)
- 5 共同体協定書 (様式6) (共同体の場合)
- 6 共同体委任状 (様式7) (共同体の場合)
- 7 S D G s への取組み状況 (様式8)
- 8 その他、企画提案内容の説明に必要な資料

(様式2)

SNS等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託企画提案書

公募要領、及び仕様書を踏まえ具体的な記載をお願いします。

※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。また、枚数制限はありませんが、添付書類等を含めて原則片面印刷に統一してください。

※表や図などについては、別資料とすることも可とします。

※事業費等は消費税を含んだ額を記載してください。

※本様式により難しい場合は、公募要領、仕様書、本様式の内容を踏まえ任意の様式にて提案してください。

1 企画内容

公募要領、評価項目等を参考に企画内容を具体的に提案してください。

○「ぎふの花と緑」WEBサイト及びSNSを活用した情報発信

(1) 既存SNSアカウントの運用

- ・SNSの運用体制
- ・若年層への訴求力のある投稿内容及び内容ごとの投稿回数
- ・フォロワー数を増やすための対策
- ・上記を踏まえた年間の実施時期、実施内容などの実施計画

(2) 新規SNSアカウントの開設・運用

- ・新規開設するSNSとその選定理由
- ・若年層への訴求力のある投稿内容及び内容ごとの投稿回数
- ・フォロワー数を増やすための対策とその理由
- ・上記を踏まえた年間の実施時期、実施内容などの実施計画

(3) WEBサイトの運用

- ・WEBサイトの運用体制
- ・WEBサイトへの訪問者数を増やすための対策とその理由

(4) WEBサイトへの企業オフィス緑化PRページの追加、優良事例パンフレットの作成

- ・追加するページのイメージ
- ・優良事例企業（県内）の例示と選定理由（波及効果）

(5) 独自提案

- ・本業務を効果的に遂行するための独自提案があれば、その内容、理由を具体的に記載してください。

2 全体のスケジュール

公募要領、評価項目等を参考に、それぞれの実施時期、県や関係機関との調整や、募集、配信、独自提案など本業務を効果的に行うべき項目も踏まえた全体スケジュールを具体的に記載してください。

3 業務の実施体制

管理責任者等の配置、安全管理体制、緊急時連絡体制等を示す他、クレーム対応等に対する考え等についても記載願います。

4 提案者の経験・能力等

経営基盤、過去の類似事業実績、実施体制等記載願います。

5 経費の見積り

全事業の合計及びその内訳、全体事業費合計について記載願います。

(様式3)

法人概要書

(ふりがな) 名 称		
所 在 地		〒 ー
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： FAX： 電子メール：
活 動 目 的 等		
業 務 内 容		
業務の主な特色 ・実績等		
所有施設の概要		

- ※ 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。

(様式4)

誓 約 書

令和 年 月 日

岐阜県知事 江崎 禎英 様

事業者名

所在地

代表者職氏名

印

SNS等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託の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 提出した書類に虚偽又は不正はありません。

(様式5)

令和 年 月 日

岐阜県知事 江崎 禎英 様

共同体構成員届出書

共同体の名称

構成員 (代表者)	住 所 名 称 代表者氏名	印
-----------	---------------------	---

構成員	住 所 名 称 代表者氏名	印
-----	---------------------	---

構成員	住 所 名 称 代表者氏名	印
-----	---------------------	---

※ 構成員の数に応じて加筆・修正ください。

このたび、SNS等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託のプロポーザルに参加するため、共同体を結成しましたので届け出ます。

(様式6)

SNS等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託に関する共同体協定書

- 第1条
(目的)
- 第2条
(名称)
- 第3条
(所在地)
- 第4条
(成立の時期及び解散の時期)
- 第5条
(構成員の名称及び所在地)
- 第6条
(代表者の名称)
- 第7条
(代表者の権限)
- 第8条
(構成員の責任)
- 第9条
(権利義務の制限)
- 第10条
(構成員の脱退に対する措置)
- 第11条
(構成員の破産又は解散に対する措置)
- 第12条
(協定書に定めのない事項)

令和 年 月 日

構成員 (代表者)	住 所 名 称 代表者氏名	印
構成員	住 所 名 称 代表者氏名	印
構成員	住 所 名 称 代表者氏名	印

※上記条項を参考に共同体の協定書を作成し、提出してください。

(様式7)

令和 年 月 日

共同体委任状

岐阜県知事 江崎 禎英 様

共同体の名称

構成員（代表者）	住 所 名 称 代表者氏名	印
----------	---------------------	---

構成員	住 所 名 称 代表者氏名	印
-----	---------------------	---

構成員	住 所 名 称 代表者氏名	印
-----	---------------------	---

私は、下記の共同体代表者を代理人として定め、当共同体が存続する間、次の権限を委任します。

受任者

	住 所
共同体の代表者	名 称
	代表者氏名

委任事項

- 1 SNS等を活用した花のある暮らし情報発信業務委託に係る参加提出書類の作成及び提出
- 2 岐阜県との契約の締結
- 3 委託業務についての委託料の請求及び受領

受任者印

(様式8)

SDGs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。(「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
環境面の取組み (1点)	岐阜県プラスチック・スマート事業所への登録状況 <input type="checkbox"/> 登録している <input type="checkbox"/> 登録していない (添付書類) ・登録状況が分かる書類の写し
社会面の取組み (障がい者雇用) (1点)	(1)障がい者雇用促進法に規定する障がい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 <input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 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「障がい者雇用状況報告書」の写し (2)障がい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 <input type="checkbox"/> 1人以上採用している <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 登録して(認定されて)いる <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> シルバーパートナー(1点) <input type="checkbox"/> ゴールドパートナー(2点) <input type="checkbox"/> 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)