（様式１）

　年　月　日

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　提　案　書

　次の件について、提案書を提出します。

件名：令和２年度「LIP.横浜」企業・大学・研究機関ネットワーク化推進事業業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

E－mail

（様式２－１）

提案内容、スケジュールは目的達成にむけて自由な発想で記載いただいて構いませんが、以下の項目については必ず記載してください。

また、それぞれの提案の達成目標については件数・回数・金額など具体的数値で設定をお願いします。

提案内容

○プロジェクトの創出に向けた支援業務

【設定目標数など】

　【目標達成のための取り組みや体制など】

○その他の業務

　【設定目標数など】

　【目標達成のための取り組みや体制など】

○市内中小・ベンチャー企業の参画や波及する取り組みへの考え方

（様式２－２）

スケジュール

【記載例】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時期 | 対応項目 | 備考 |
| ４月 | ・○○・○○ |  |
| ５月 | 　　　　　　　　　　　　　　　・△△ |  |
| ６月 |  |  |
| ： |  |  |

○プロジェクトの創出に向けた支援業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時期 | 対応項目 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

○その他の業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時期 | 対応項目 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（様式３）

実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属・役職 | 担当する業務の内容 | その他（専門・得意分野、資格、目標達成に資する業務経験等） |
| 業務責任者 |  |  |  |  |
| 業務担当者※配置予定のプロデューサー、コーディネーター等についても記入してください。 | １） |  |  |  |
| ２） |  |  |  |
| ３） |  |  |  |
| ４） |  |  |  |
| ５） |  |  |  |
| ６） |  |  |  |

（様式４）

類似業務の実績

○健康・医療分野における産学連携プロジェクトの支援や研究成果等の実用化に向けたコンサルティングなどの実績について、その時期、目的、手法、成果について詳細を記載してください。