令和　　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：横浜市中小企業女性活躍推進事業業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 受付番号 |  |
|  | | | 令和　　年　　月　　日 | |
| 横浜市中小企業女性活躍推進事業業務委託　事業提案書 | | | | |
| 1　提案団体の概要 | | | | |
| 企業（団体）名 | フリガナ | | | |
|  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
|  | | | |
| 代表者氏名 | フリガナ | | | |
|  | | | |
| 連絡者氏名  及び連絡先 | フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所　〒 | | | |
| TEL　　　（　　　　） | FAX　　　（　　　　） | | |
| E-mail | | | |
| 事業開始  法人設立 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | |
| 従業員数 | 名 | | | |
| 事業内容 |  | | | |
| 主な活動実績 |  | | | |
| これまでに助成金や委託を受けた実績 | ＊これまでに市や他の行政機関から事業を受託したことがある場合は、事業名・委託契約先名・受託時期を、また、これまでに市や他の行政機関、民間団体等から助成金をうけたことがある場合は、名称・助成団体・金額・時期等を記入してください（過去５年間程度）。 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２　提案事業の内容 | | 提案団体名： |
| 実施の方針  （業務の方針、目標、概要等） | ※本事業の目的・方針に沿って記載してください。 | |
| 市内中小企業の女性活躍推進事業に関する現状認識（統計データ等）に関する課題の捉え方 |  | |
| 効果（提案事業がどのように市内中小企業の女性活躍推進支援に役立つと考えるか） |  | |
| 情報管理について |  | |
| 事業の実施体制 | | |
|  | 氏　　名 | 中小企業の女性活躍推進事業に関する課題解決支援等類似事業の活動実績 |
| 統括責任者 |  |  |
| 従事者 |  |  |
|  |  |
| 類似業務実績や提案事業を実現するために既に提案団体がもっている資源（ヒト、モノ、情報、ネットワーク等）。 |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 提案団体名： | |
| 具体的な内容 | |
| **以下の５つの業務について、具体的な内容をそれぞれ個別に作成してください。**  （１）女性活躍推進セミナーの企画・運営  （２）女性活躍推進専門家派遣の実施、選定の視点を考慮した具体的な選定基準案  （３）「女性活躍推進事例集」に掲載する企業への取材・原稿及び冊子の作成  （４）参加企業や参加者の掘り起こし、募集、受付及び選定の実施  （５）その他、事業広報、アンケートの実施  ＊最大５ページまでとします。 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | 提案団体名： |
| 事　業　ス　ケ　ジ　ュ　ー　ル | | | |
| 年 | 月 | 活動内容及び実施数 | |
| ２ | 4-9 |  | |
| ２  ３ | 10-12  1-3 |  | |