（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３年度「LIP.横浜」「I・TOP横浜」プラットフォーム推進事業業務委託

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

○LIP.横浜関連業務

※協力機関のシーズやニーズをどのように探索するか、また設定目標数、体制についても触れてください。

※プロジェクト化支援に関する取組みについても触れてください。

○I・TOP横浜関連業務

※プロジェクト創出を促すための工夫、中小企業の参画・連携・マッチングに関する取組み、設定目標数、体制についても触れてください。

※プロジェクト化支援に関する取組みについても触れてください。

○その他の業務

※取組みや体制などについても触れてください。

○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

○LIP.横浜とI・TOP横浜の連携に対する考え方

（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 |  |  |
| ： |  |  |

○LIP.横浜関連業務

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

○I・TOP横浜関連業務

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

○その他の業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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。

○IoT分野における先進的な知識や企業の事業化等への経験、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。