（様式５）

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：創業期ビジネス支援事業「ヨコハマ起業家伴走支援プログラム」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 | |
| 創業期ビジネス支援事業「ヨコハマ起業家伴走支援プログラム」　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、伴走支援の実施数等） | |  | | |
| 創業間もない企業及びソーシャルビジネス支援に最適な人材についての考え方 | |  | | |
| 効果（提案事業が企業にどのように役立つと考えるか） | |  | | |
| 創業間もない企業及びソーシャルビジネス事業者を取り巻く現状と課題、必要と考える支援 | |  | | |
| 情報管理について | |  | | |
| 事業の実施体制 | | | | |
|  | | 氏　　名 | 企業の課題解決支援や伴走支援など類似業務の活動実績 | |
| 統括責任者 | |  |  | |
| 従事者 | |  |  | |
|  |  | |
| 類似業務実績及び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７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）支援人材による伴走支援を希望する企業の募集・応募受付・経営アドバイス・選考方法  （２）支援人材の確保及び伴走支援企業とのマッチング手法  （３）キックオフイベントの開催方法  （４）伴走支援方法及びフォローアップ方法  （５）プレゼンテーション・交流会の開催方法  （６）事業広報、アンケートの実施方法  （７）スケジュール管理手法  ＊具体的なデータ等に基づき、予定事業実施数を盛り込んで記入してください。 ＊最大３ページまでとします。  ※この枠は、作成時に削除してください。 |

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