（要領第１号様式）

年　月　日

横浜市水道事業管理者

|  |
| --- |
| 所　在　地商号又は名称代表者職氏名 |

質　　問　　書

業務名：

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

|  |
| --- |
| 回答の送付先 |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |  |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

（要領第２号様式）

業務の実施方針

|  |
| --- |
|  |

（要領第３－１号様式）

課題（ア）への対応に関する提案

|  |
| --- |
| 新型コロナウイルスの感染拡大に伴う市民の生活様式や給水量の実績の変化が、本市の将来の水需要に与える影響について、貴社の見解及び提案をＡ４判１ページで記載してください。なお、作成にあたっては、参考資料として別紙を参照してください。 |

（要領第３－２号様式）

課題（イ）への対応に関する提案

|  |
| --- |
| 給水量実績や社会・経済の動向などの本市の特性・実態等や、将来必要となると思われる要因を踏まえ、複数の水需要予測手法に関する長所や短所を整理し、本市に適した手法について貴社の見解及び提案を、Ａ４判１ページで記載してください。なお、作成にあたっては、参考資料として別紙を参照してください。 |

（要領第４号様式）

業務実施計画

|  |
| --- |
| 本業務を確実かつ効率的に実施するための作業項目や作業フロー、進行管理等の実施計画をＡ４判１ページで記載してください。 |

（要領第５号様式）

業務実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 予定者名 | 所属・役職 | 担当する分担業務の内容 |
| 責任者 | 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 担当者 | 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |
| 5) |  |  |
| 会社としての取組体制※ |  |

※：「会社としての取組体制」欄には、業務進捗等に応じた、会社としての配置予定者を支える体制（法律関連、技術関連）を記載してください。

注：Ａ４判１ページで記載してください。

（要領第６号様式）

配置予定者の経歴等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役割　　　　　　 | 氏名 | 生年月日 |
| 担当する分担業務の内容 |
|  |
| 所属・役職 |
|  |
| 所有資格（資格の種類、部門、取得年月日） |
|  |
| 業務経歴等 |
|  |
| その他（発表論文・表彰・取得特許等） |
|  |
| 手持ち業務の状況（　　年　月　日現在） |
| 業務名称 | 発注機関名称 | 履行期限 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１：役割欄は、責任者・担当者などの別を記入する。

注２：業務経歴、その他については、今回業務と同種・類似業務等を中心に記入する。

（要領第７号様式）

配置予定者の同種・類似業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　割 |  | 氏　名 |  |
| 業務名称 |  |
| TECRIS登録番号 |  |
| 発注機関名　　住　　所　　電　　話　　担当者名 |  |
| 実施時期 |  |
| 業務概要 |  |
| 技術（業務）的特徴 |  |

注１：役割欄は、責任者・担当者などの別を記入する。

（要領第８号様式）

ワークライフバランスに関する取組

ワークライフバランスに関する取組について、該当するものにチェックを付けてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項　　目 | 有 | 無 |
| １ | 次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画の策定 | 左記計画を策定し、労働局に届出ている。（ただし、従業員101人未満の場合） | ☐ | 左記計画を策定していない、または、策定しているが従業員101人以上 | ☐ |
| ２ | 女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく一般事業主行動計画の策定 | 左記計画を策定し、労働局に届出ている。（ただし、従業員301人未満の場合） | ☐ | 左記計画を策定していない、または、策定しているが従業員301人以上 | ☐ |
| ３ | 次世代育成支援対策推進法による認定（くるみんマーク、プラチナくるみんマーク）、女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく認定（えるぼし）、又は、青少年の雇用の促進等に関する法律の認定 | 左記認定のいずれか１つ以上を取得している | ☐ | 左記認定のいずれも取得していない | ☐ |
| ４ | よこはまグッドバランス賞の認定 | 左記認定を取得している | ☐ | 左記認定を取得していない | ☐ |

※「有」にチェックしたものについては、確認ができる書類等の写しを本様式の裏面の枠内に

貼り付けてください。

（要領第８号様式）

裏面

|  |
| --- |
| ・確認ができる書類等の写しを枠内に貼り付けてください。・縮小する場合、文字や画像がつぶれないようにしてください。 |

（要領第９号様式）

健康経営に関する取組

健康経営に関する取組について、該当するものにチェックを付けてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 有 | 無 |
| 健康経営銘柄、健康経営優良法人の取得、又は、横浜健康経営認証のクラスAAA若しくはクラスAAの認証 | 左記認定のいずれか１つ以上を取得している | ☐ | 左記認定のいずれも取得していない | ☐ |

※「有」にチェックしたものについては、確認ができる書類等の写しを本様式の裏面の枠内に

貼り付けてください。

（要領第９号様式）

裏面

|  |
| --- |
| ・確認ができる書類等の写しを枠内に貼り付けてください。・縮小する場合、文字や画像がつぶれないようにしてください。 |