（　標　準　様　式　）

「道外医師招へい等事業

（道外医師移住ＰＲ冊子の制作・活用による移住促進事業）」

委託業務

**企 画 提 案 書**

企画提案者名：

※「企画提案者名」は、提出部数６部のうち、１部のみに記載すること。

１　会社（法人）概要

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名  （法人名） |  |
| 所　在　地 |  |
| 代表者名 |  |
| 資本金等 |  |
| 設立時期 |  |
| 従業員数 |  |

※以上は、提出部数６部のうち、１部のみに記載し、残り５部は空欄とすること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 過去３年の  売　上　高  （千円） | ３年前（　　年　月期） | ２年前（　　年　月期） | 前期（　　年　月期） |
| 千円 | 千円 | 千円 |

【参　考】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 官公庁の  実　績　額  （千円） | 令和２年度 | 令和３年度 | 令和４年度 |
| 千円 | 千円 | 千円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 道の令和４年度  指名等件数 | 指名件数 | 落札件数 |
| 件 | 件 |
| 上記のうち保健福祉部分 | 件 | 件 |

２　総括責任者及び業務担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総括責任者 | 業務担当者 | |
| 氏　　名： | 氏　　名： | 氏　　名： |
| 役　　職： | 役　　職： | 役　　職： |
| 経験年数： | 経験年数： | 経験年数： |
| 主な実績： | 主な実績： | 主な実績： |

※当業務を実際に担当することとなる方について記載してください。

　業務担当者が３名以上いる場合は、本様式を修正の上、全員分を記載してください。

３　業務実施体制

|  |
| --- |
|  |

４　再委託の有無やその管理・履行体制

|  |
| --- |
|  |

５　過去に実施した本業務と類似する業務実績

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

６　業務計画

７　冊子の活用によるＰＲプランの内容

|  |
| --- |
|  |

８　冊子の企画構成・仕様

（１）ターゲットの趣向を踏まえたＰＲ冊子の企画、ロゴ・デザイン・レイアウト等（判型、色数、ページ数を含む）の作成

|  |
| --- |
|  |

（２）幅広く道外医師招へいの広報活動に利用するための仕様案（採用フォント、フォントサイズや字間・余白の指定、ロゴの展開案等を含む）

|  |
| --- |
|  |

９　８を企画・デザイン・レイアウトした根拠

ターゲットのニーズや行動特性を明示し、それを踏まえ、ターゲットに対し効果を発揮する訴求内容と訴求手法であることについて明記すること。

|  |
| --- |
|  |

10　地域情報の収集・取材方法（公的医療機関の募集を含む）

|  |
| --- |
|  |

11　その他

|  |
| --- |
|  |

12　業務処理に要する見積金額

下記のいずれかあてはまる方にチェックをお願いします。なお、企画提案指示書に示す積算上限額は、5,144千円（消費税及び地方消費税を含む。）です。

　この企画提案書に記載の業務処理に要する見積金額は、企画提案指示書に示す積算上限額の範囲内である。

この企画提案書に記載の業務処理に要する見積金額は、企画提案指示書に示す積算上限額の範囲内ではない。