（様式１）

令和　　年　　月　　日

香川県知事　池田　豊人　殿

所在地

商号又は名称

代表者名

応募意思表明書

「令和７年度高齢者運転免許卒業者優遇制度広報啓発事業委託業務公募公告」の内容を理解し、同業務に応募することを表明します。

また、本応募資格の全ての要件を満たす者であることを誓約します。

※添付書類　　応募事業者概要書

【連絡先】

所属部署：

職・氏名：

電話：

ＦＡＸ：

電子メール：

応募事業者概要書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）商号又は名称 |  |
| （ふりがな）代表者名 |  |
| 所在地 | 〒（HPｱﾄﾞﾚｽ： http://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 設立年月日 |  |
| 資本金(主要株主) |  |
| 従業員数 | 従業員:　　　名　　ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ：　 　名　　　合計 名 |
| 事業内容 |  |
| 当該業務遂行に必要なノウハウを有し、かつ、事業目的の達成及び事業計画の遂行に必要な組織及び人員を有している説明 | ※会社概要等、補足資料がある場合は添付してください。 |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

香川県知事　池田　豊人　殿

所在地

商号又は名称

代表者名

応募辞退届

令和７年度高齢者運転免許卒業者優遇制度広報啓発事業委託業務に係る企画提案書の提出を辞退します。

【連絡先】

所属部署：

職・氏名：

電話：

ＦＡＸ：

電子メール：

（様式３）

令和７年度高齢者運転免許卒業者優遇制度広報啓発事業委託業務公募公告等に係る

質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
|  |
| 質　問　項　目 |
| （公募公告、仕様書の箇所　　　　　　　　　ページ　　　　　行目） |
| 質　問　内　容 |
|  |
| 連　絡　先 |
| 担当者名（ふりがな） |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |

（様式４）

企　画　提　案　書

次の委託業務について、別紙のとおり企画提案書を提出します。

委託業務の名称

令和７年度高齢者運転免許卒業者優遇制度広報啓発事業委託業務

　　令和　　年　　月　　日

　香川県知事　池田　豊人　　殿

（提出者）住　　　所

名称(商号)

代表者氏名

（別紙）

１．優遇店ガイドブック・優遇制度周知及び免許返納促進チラシの企画提案内容

|  |
| --- |
| ①ガイドブック等の独自性、印象度②ガイドブック等の表現内容 |
|  |

２．優遇店新規登録のための店舗等への働きかけの企画提案内容

|  |
| --- |
| ①店舗等への働きかけの方法 |
| ①＜事例として＞・運転免許証を返納した高齢者の生活支援に繋がる食品、燃料の宅配を行う事業者に対して働きかけを行う。 |

３.業務実施体制

|  |
| --- |
| ①業務実施体制・実施工程②業務実績 |
|  |

４．経費（見積書別途添付）

　　　　　　　　　　円（うち消費税及び地方消費税　　　　　　円）