（様式１）

　令和　年　月　日

※共同企業体の場合は、「商号又は名称」欄に共同企業体の名称を記載し、「代表者職氏名」欄に幹事者名と幹事者の代表者職氏名を記載してください

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

　提　案　書

　次の件について、提案書を提出します。

件名：令和７年度実証実験支援事業業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

E－mail

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 受付番号 |  |
|  | | | 令和　　年　　月　　日 | |
| 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 |  | | | | |

（様式２）

提案団体の概要

（共同企業体の場合は幹事者について記載）

（様式３）　提案内容

・提案内容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、各項目で◇で指定している提案内容は必ず記載してください。

・様式３についてはA4版（縦、横いずれも可）で１５ページ以内に収め、各ページにページ番号を記載してください。

・匿名で審査を行いますので、様式３には、提案者の社名や、社名を推測させるような記載をしないでください。

・提案の中で取組目標を設定する場合は、件数・回数・金額など具体的な数値目標で設定してください。

・ヒアリングの際のプレゼンテーションでは、業務内容の提案を中心にご説明いただきます。

プレゼンテーションの詳細は、参加資格を有すると認めた提案者に対して、別途通知します。

１．業務実施方針について

　　　◇本業務の目的、求める支援成果を達成するための業務実施方針を記載してください。

２．業務内容の提案

（１）実証ワンストップセンター業務

◇ワンストップセンター担当者として配置予定の人材を提案してください。

（２）テック系スタートアップ実証実験支援業務

ア　スタートアップ向け実証実験助成金に関する横浜市の公募・選考等業務サポート

◇テック系分野のスタートアップを対象とした実証実験助成金申請募集の情報提供にあたり、受託者が活用できる自社のネットワーク（スタートアップの件数、技術分野がわかるように記載）や情報発信媒体、市外スタートアップの横浜への誘致につなげる手法について提案してください。

◇情報提供したスタートアップの中から、実証実験助成金を効果的に活用できる見込みがあるスタートアップを発掘し、申請への誘引の具体的な手法を提案してください。

　　イ　実証実験等の伴走支援

＜伴走支援担当者について＞

◇伴走支援担当者として配置予定の人材を提案してください。

＜実証実験等の実施支援＞

◇支援する実証実験等の企画について、実施目標をどのように設定するのか考え方を記載してください。

◇相談先として紹介できる有識者や専門家について記載してください。

＜メンタリング＞

◇メンターとして配置予定の人材、頻度、内容について記載してください。

＜安全管理＞

◇安全管理の対応として想定している内容（想定する事態と対応策）を提案してください。

＜効果検証＞

◇効果検証の支援方法について提案してください。

（３）戦略的な実証実験の実施支援業務

ア　委託者の公募・選考等業務サポート

＜提案受付業務＞

◇提案内容をブラッシュアップできるような計画を具体的に提案してください。

＜審査業務のサポート＞

◇審査の際に委託者が重視すべき評価項目や考え方について提案してください。

イ　実証実験の伴走支援

＜実証実施支援＞

◇実証実施の支援方法について提案してください。

◇相談先として紹介できる企業・専門家について記載してください。

ウ　来年度実証実験支援の企画～審査業務

◇横浜市が「実証実験都市」としてプレゼンスし有力なプレイヤーを多く呼び込むことができる実証実験について提案してください。

（４）広報にかかる企画・検討及び実施

◇本事業全体を体系的な取り組みとして訴求できるような広報・発信の具体的な手法について提案してください。

３. 実施能力・体制

◇当該業務を実施する上での専門性、従事する人材、人員の配置計画、運営の体制について記載してください。

◇本事業の実施スケジュール（実施計画）を記載してください。

４. 類似業務実績

◇取引先、実施内容、年月日（期間）、契約金額（千円）等

◇「参加意向申出書」に添付した「先進技術を活用した実証実験に係る調整業務の実績」、「スタートアップの成長支援の実績」、「企業の先進技術を活用した新規ビジネス創出に向けた調査・企画などの実績」を示す資料から変更がない場合は、同じ資料を提案書に添付して提出いただく形でも構いません。

（様式４）

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  ※配置予定の事業に関する問合せ窓口の担当者等についても記入してください。 | １） |  |  |  |
| ２） |  |  |  |
| ３） |  |  |  |
| ４） |  |  |  |
| ５） |  |  |  |
| ６） |  |  |  |

（様式５）

共同企業体実施体制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者コード | 社名 | 担当者氏名 | 担当する業務の内容 | その他（専門・得意分野、目標達成に資する業務経験等） |
| 幹事者 |  |  |  |  |  |
| その他構成員 |  | １） |  |  |  |
|  | ２） |  |  |  |
|  | ３） |  |  |  |
|  | ４） |  |  |  |
|  | ５） |  |  |  |