様式１

令和　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

令和５年度地域森林管理支援センター業務委託　企画提案書

住所

名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

※　申込者が共同体となる場合においては、企画提案書には当該共同体の構成員の代表企業等を記載するとともに、次の共同体構成員についても記載してください。

|  |
| --- |
| ■　共同体構成員  　［構成員１（共同体の代表企業）］  住所  名称  代表者職氏名  　［構成員２］  住所  名称  代表者職氏名  ※共同体協定書（写）を添付してください。 |

※文字サイズは10ポイント以上としてください。

※必要に応じ、別紙で資料等を添付することも可能です。

**１　企画案の内容等**

仕様書等を参考に下記の項目に沿って、企画の内容を記載してください。

（１）事業目標及び効果について

　　　　・業務の内容や目的、課題を踏まえ、業務に取り組む実施方針と期待される効果の数値目標を提案してください。

（２）森林経営管理制度に関する相談窓口の設置・運営業務について

・効果的な相談対応の方法を提案してください。

・適切な人員配置を提案してください。

（３）市町村への巡回支援業務について

　　　　・効果的な巡回支援の方法を提案してください。

　　　　　（巡回時期・回数・支援内容等も含む）

　（４）専門家等への市町村相談斡旋業務について

　　　　・効果的な相談斡旋方法を提案してください。

　　　　　（想定される市町村からの相談内容及び斡旋先となる専門家等の例示など）

　（５）岐阜県地域森林監理士による短期支援斡旋業務について

・業務目的の達成及び岐阜県地域森林監理士の活用促進に資する、効果的かつ効率的な短期支援業務の斡旋方法を提案してください。

　（短期支援業務に適した業務内容や提案者が把握している市町村のニーズ等も含む）

　（６）市町村間伐計画策定支援業務について

　　　　・市町村担当職員に計画策定の必要性を浸透させる上で効果的な方法を提案してください。

　　　　・市町村が計画策定に取り組む上で実施できる支援内容を提案してください。

　（７）市町村林務担当職員研修について

・効果的な研修カリキュラム案を提案してください。

・適切な講師選定案を提案してください。

・効果的かつ効率的な研修運営方法を提案してください。

・次年度研修実施に向けた改善点の把握方法を提案してください。

　（８）岐阜県地域森林監理士フォローアップ研修について

・効果的な研修内容を提案してください。

・適切な講師選定案を提案してください。

　（９）情報発信について

・効果的な情報発信の方法を提案してください。

　　　　　（情報発信媒体、時期、回数、内容など）

　（10）その他、森林経営管理制度等を通じた森林整備の事業量拡大に資する市町村支援

　　　　・上記（１）から（９）のほか、本業務の目的達成に資する市町村支援（境界明確化の推進に向けた支援等）について、具体的に提案してください。

**２　全体スケジュール等**

　　事業の全体スケジュールを記載してください。

　　※　上記１の実施に必要な作業について、スケジュールを示してください。

**３　業務の実施体制**

　　・業務実施体制（総括責任者（岐阜県地域森林監理士、森林総合監理士、技術士（森林部門）のうち、いずれかの資格者※）、業務担当者等）を記載してください。

　　※資格証の写しを添付してください。

**４　提案者の経験・能力等**

（１）経営基盤（直近３事業年度の経営成績及び財政状態）

（単位：　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 直近（　　年　　月期） | （　　年　　月期） | （　　年　　月期） |
| 売上高 |  |  |  |
| 営業利益 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 当期純利益 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 資産合計 |  |  |  |
| 負債合計 |  |  |  |
| 純資産合計 |  |  |  |

※　親会社がある場合は、親会社についても同様に記載してください。なお、親会社が証券取引法の適用会社においては、親会社の個別及び連結の経営成績及び財務状態、不適用会社においては、個別又は連結のいずれかを（可能な場合はどちらも）記載してください。

（２）本事業に類する事業の実施実績（実績がある場合に記入）

　　　事業を実施する上で、他の法人と比較した優位性（過去の類似事業実績、業務担当者の経験・資格等）があれば記載してください。

**５　経費の見積り**

　　次の項目を参考にして提案内容に応じた事業費を見積もった見積書（任意様式）を作成し、添付してください。

　・経費合計

　・経費内訳（各業務ごとに作成）

　　①　森林経営管理制度等に関する相談窓口の設置・運営業務

　　②　市町村への巡回支援業務

　　③　専門家等への相談斡旋業務

　　④　岐阜県地域森林監理士による短期支援斡旋業務

　　⑤　市町村間伐計画策定支援業務

　　⑥　市町村林務担当職員研修

　　⑦　岐阜県地域森林監理士フォローアップ研修

　　⑧　情報発信

　　⑨　その他、森林経営管理制度等を通じた森林整備の事業量拡大に資する市町村支援

**６　社会的課題への取組**

※下表の「評価の要件」を確認し、該当するものにチェックを入れてください。

（「障がい者雇用」については、（１）（２）のいずれか該当する方にチェック願います。）

※各項目の左側（達成等）をチェックした場合は、それを証明する「添付書類」を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 評価の要件 |
| 仕事と家庭の両立支援 | ◆ 厚生労働省「くるみん認定」を受けているか。  　　　□　認定を受けている　　□ 認定を受けていない  　（添付書類）  　　・認定証の写し（行動計画期間内のもの） |
| 障がい者雇用 | （１）障害者雇用促進法に規定する障害者雇用状況の報告義務を有する事業者（従業員43.5人以上）   * 令和４年６月１日現在の障がい者の法定雇用率（2.3％） * 達成　　□ 未達成   　（添付書類）  　　・令和４年６月１日現在で、主たる事業所の所在地を管轄する公共職業安定所に提出した「障害者雇用状況報告書」の写し  （２）障害者雇用状況の報告義務が無い事業者（従業員43.5人未満）  　　 ※（１）以外の事業者   * 現時点での障がい者の雇用状況 * １人以上採用している　　□ 採用していない   　（添付書類）  　　・障がい者を雇用していることを証明する書類  ・身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保険福祉手帳の写し（提出にあたっては、利用目的を明らかにしたうえで、本人の同意を得てください。）  ・雇用保険被保険者資格取得時に公共職業安定所から交付される「雇用保険被保険者資格喪失届・氏名変更届」（公共職業安定所において印字されたもの）の写し |
| 若者の採用・育成 | * 厚生労働省「ユースエール認定」を受けているか。 * 認定を受けている　　□ 認定を受けていない   　（添付書類）  　・認定通知書の写し |

様式２

法　人　等　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） | （　　　　　　　　　） |
| 名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　　　　） |
|  |
| 設立年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 資本金 | 円 |
| 売上高 | 円（　　　　　年　　月期実績） |
| 税引前当期利益 | 円（　　　　　年　　月期実績） |
| 代表者 | 役職　　　　　　　　　　氏名 |
| 従業員数 | 名（うち、正規雇用者　　　　　名） |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | （〒　　　　）住所 |
| 電話番号：　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： |
| 電子メール： |
| 理念  活動目的等 |  |
| 事業内容 |  |

※申込者が共同体となる場合は、構成員となる企業ごとに記載してください。

※「正規雇用者」は、パート、アルバイト、契約社員、派遣社員を除いた者を記載してください。

※団体の場合は、適宜項目を修正してください。

様式３

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

住所

名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

※共同体の場合、構成員連名で連署してください。

令和５年度地域森林管理支援センター業務委託のプロポーザルに参加するにあたり、下記の事項について真実に相違ありません。

記

１　プロポーザル参加の要件を満たしています。

２　提出した書類に虚偽又は不正はありません。