様式５

**提出書類一覧チェックリスト**

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　入札者名

　　　　　　　　　　　　　　（担当部署及び担当者名）

　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話

　　　　　　　　　　　　　　　 FAX

　　　　　　　　　　　　　　Eメールアドレス

※「入札者確認欄」の該当欄に🗹を付し、添付書類等に漏れがないよう確認してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出書類 | 様式 | | 入札者確認欄 |
| 価格評価書類 | 様式１ | 入札書 | □ |
| 提  案  書  関  連  書  類 | 様式５ | 提出書類一覧チェックリスト | □ |
| 様式６ | 自己資本比率の状況 | □ |
| 様式７ | 流動比率の状況 | □ |
| 様式８ | 経常利益の状況 | □ |
| 様式９ | 過去3ヶ年の決算状況 | □ |
| 様式１０ | キャッシュフローの状況 | □ |
| 様式１１ | 事業者の所在地 | □ |
| 様式１２ | 市との災害時応援協定等の締結による地域貢献の実績 | □ |
| 様式１３ | 事業者の同種業務実績 | □ |
| 様式１４－１ | 配置予定従事者の資格 | □ |
| 様式１４－２ | 配置予定従事者（統括責任者）の同種業務実績 | □ |
| 様式１４－３ | 配置予定従事者の専門知識 | □ |
| 様式１５ | 研修体制 | □ |
| 様式１６ | 適正な履行確保のための業務体制 | □ |
| 様式１７ | 品質保証への取組 | □ |
| 様式１８ | 苦情処理体制 | □ |
| 様式１９ | 障害者雇用率 | □ |
| 様式２０ | 育児・介護の休暇休業制度への取組 | □ |
| 様式２１ | 休暇休業等の取得状況 | □ |
| 様式２２ | 地域活動への取組 | □ |
| 様式２３ | 人権研修の実施状況 | □ |
| 様式２４ | 個人情報保護に関する取組 | □ |
| 様式２５ | 実施方針等 | □ |
| 様式２６ | 特定提案等 | □ |
| 任意様式 |  | □ |

　　※提出にあたっては、上記｢入札者確認欄｣に必ず🗹を付すること。

　　※提案書には、タックインデックス等のラベルを添付した上で、ファイル等に綴じ込み提出すること。

　　※提案書の提出部数は、７部（正本１部、副本６部）とする。