〈情報発信コンテンツ制作用〉

様式１

未来医療国際拠点　事業提案書

　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 責任者氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

1. **法人概要**

※共同企業体の場合は、構成員それぞれの概要を記載してください。欄を複製して記載もしくは別途作成いただいた資料を添付いただき、本様式への記載に代えていただいてもかまいません（様式不問）。なお、資料の大きさは日本産業規格Ａ４としてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 設立年月日 |  |
| 代表者 |  |
| 事業所 |  |
| 法人の沿革 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 従事者数 | 　計 |
| 名 |

1. **再生医療の普及啓発・交流に関する企画及び情報発信コンテンツ制作業務の提案内容**

※欄は適宜拡大してください。

※別途、ご作成いただいた企画提案書を添付いただき、本様式への記載に代えていただいてもかまいません（様式不問）。なお、資料の大きさは日本産業規格Ａ４としてください。

|  |
| --- |
| 2－①　拠点ツアーのシナリオの作成について |
| ●　拠点ツアーの全体シナリオの作成及び、各コンテンツの総合的な企画調整について、どのように進めていくのか |

|  |
| --- |
| 2－②　ブリーフィング用映像制作 |
| ●　ブリーフィング全体を通した映像のテーマ（基本コンセプト）や、全体構成イメージ●　「想定テーマ（内容）」ごとに、以下の内容を記載した「業務計画書」・映像の長さ（尺）・映像のストーリー構成やシナリオ（絵コンテなどで分かりやすく表現すること。）・映像のアピールポイント（具体的に記載すること。）●　過去の実績（制作物の概要等） |

|  |
| --- |
| 2－③　再生医療の体験・交流コンテンツ制作 |
| ●　各コンテンツのターゲット層、一度の体験人数、テーマ（体験の狙い）の仮案と、それに基づく体験コンテンツ等の具体的な内容●　過去の実績（制作物の概要等） |

|  |
| --- |
| 2－④　施設見学の補助ツール、その他ツアーに必要なコンテンツ制作 |
| ●　各コンテンツのターゲット層、使用シーン、コンテンツの狙い●　施設見学の補助ツール等の具体的な内容●　過去の実績（制作物の概要等） |

1. **業務スケジュール及び実施体制等**

※欄は適宜拡大してください。

※別途、ご作成いただいた企画提案書を添付いただき、本様式への記載に代えていただいてもかまいません（様式不問）。なお、資料の大きさは日本産業規格Ａ４としてください。

|  |
| --- |
| ●　業務の実施スケジュール●　業務実施体制●　本業務を受託するにあたっての提案事業者の強み（類似のコンテンツ制作実績、事業実績・経験、事業遂行能力等を有するスタッフの有無など） |

参考様式

**応募金額提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
|  |
| 提案金額合計 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税含む） |

□内　訳（※各項目は例示です。適宜修正してください）

|  |  |
| --- | --- |
| ①人件費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ②専門家謝金 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ③使用料（会場・設備使用料等） | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ④企画・管理費等事務費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ⑤その他 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 合　　計 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |

* + 消費税及び地方消費税を含む金額で記載してください。
	+ 仕様書４．業務内容（１）～（４）の各業務の積算内訳を別途添付して下さい。

様式２

〈情報発信コンテンツ制作用〉

誓　　約　　書

　私は、下記に規定する要件を満たしていることを申告します。

必要な資格を満たしていないことが判明したときは、提案内容が失格となり、契約解除に伴う違約金の支払い等の措置を受けても、異議を申し立てません。

記

法人の代表者及び役員については、以下のいずれにも該当しないこと

①　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号から第４号若しくは第６号のいずれかに該当する者又はこれらに該当する者と社会的に非難されるべき関係を有する者

②　公租公課を滞納している者

③　破産者で復権を得ない者

④　禁固刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、または執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者

⑤　会社更生法、民事再生法、破産法による各手続き開始の申し立てがなされている者（更生計画、再生計画等の認可決定がなされている場合を除く。）

⑥　国又は地方公共団体との契約に関して指名停止を受けている期間中である者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上

（一財）未来医療推進機構理事長　 様

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者　　所在地 |  |
| 商号又は名称 | ㊞ |
| 代表者職・氏名 |  |

（共同企業体の場合は、代表企業が提出すること。）

〈情報発信コンテンツ制作用〉

様式３

**共同企業体届出書**

|  |
| --- |
| 代表構成員 |
| 一般財団法人　未来医療推進機構　理事長　様「再生医療の普及啓発・交流に関する企画及び情報発信コンテンツ制作業務」の企画提案募集について、下記の者と合同で参加します。なお、参加にあたっては、代表構成員として各構成員を取りまとめ、貴社に対する企画提案公募及び契約に係る一切の責任を負うものとします。所在地　　　　商号又は名称代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 構成員１ |
| 一般財団法人　未来医療推進機構　理事長　様「再生医療の普及啓発・交流に関する企画及び情報発信コンテンツ制作業務」の企画提案募集について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。所在地　　　　商号又は名称代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 構成員２ |
| 一般財団法人　未来医療推進機構　理事長　様「再生医療の普及啓発・交流に関する企画及び情報発信コンテンツ制作業務」の企画提案募集について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。所在地　　　　商号又は名称代表者職氏名　　 |