

(様式1)

泉佐野市 あて

令和8年度泉佐野市空飛ぶクルマ離着陸適地調査業務に係る公募型プロポーザル
参加申請書

申請者	法人・団体名	
	代表者役職・氏名	
	所在地	
連絡担当窓口	氏名（ふりがな）	
	所属（部署名）	
	役職	
	電話番号 （代表・直通）	
	E－m a i l	

(様式 2)

令和８年度泉佐野市空飛ぶクルマ離着陸適地調査業務
企画提案書

(下記項目につき、一括して別葉またはそれぞれの項目につき別葉でも可。)

1. 事業の実施方法	
・ 別紙仕様書 5. 委託業務内容等の項目ごとに、具体的な実施方法及び内容を記載してください。 ・ 本事業の成果を高めるための具体的な提案を記載してください。 ・ 効果性・効率性をふまえ、調査項目・範囲・今後の計画も提案に含めて記載してください。	
2. 実施スケジュール（1. の実施が月別にわかること）	
3. 事業実績	
・ 類似事業の実績（事業名、事業概要、実施年度、発注者等（自主事業の場合はその旨）を記載してください。	
4. 実施体制	
・ 外注、再委託を予定している場合は、その内容を記載してください。 ・ 外注、再委託費が経費全体の 5 割を超える場合は、その理由を記載してください。	
5. 事業費総額	
・ 募集要領 7. 経費の計上（1）の区分に応じて必要経費を記載してください（費目は例示です）。 ・ 歳入が見込まれる場合は、その内容と金額を記載してください（様式自由）。 ・ 委託事業における歳入は、本市の歳入となります。また、歳入を提案される場合は、法令・条例等をよく確認のうえ、実現可能な歳入を計上してください。なお、歳出と歳入を相殺することはありません。	
I 人件費	
II 事業費	
① 報償費	
② 使用料及び賃借料	
③ 消耗品費	
④ 旅費	
⑤ 補助職員人件費	
III 再委託・外注費	
IV 一般管理費	
小計	
V 消費税及び地方消費税（上記それぞれの区分に含む場合は、その旨を記載。）	
総額	千円（※総額は委託予定額の上限内に収めてください。）