（様式１）

県産飼料自給率向上対策事業モデル実証業務委託契約

企画提案質問書

令和６年　　月　　日

　静岡県経済産業部農業局長　様

氏　名：

（団体名）：

担当者名：

電話番号：

FAX番号：

E-mail：

標記の委託について、次の事項を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番　号 | 質問事項 | 回答 |
|  |  |  |

（注）１　質問がない場合は、提出不要

　　　２　用紙はＡ４縦とする

（様式２）

県産飼料自給率向上対策事業モデル実証業務委託企画提案参加表明書

令和　　年　　月　　日

静岡県知事　様

所 在 地

名称

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者の自署による場合は、代表者印は不要）

下記業務について、企画提案の参加を表明します。

なお、県産飼料自給率向上対策事業モデル実証業務委託公募要領の「５　企画提案参加資格」のすべての条件に該当していることを誓約します。

記

１　公告日　令和６年　月　日（　）

２　業務名　県産飼料自給率向上対策事業モデル実証業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職・氏名 | 　 |
| 電話 | 　 |
| FAX | 　 |
| E-mail | 　 |

（様式３）

県産飼料自給率向上対策事業モデル実証業務委託企画提案辞退届

令和６年　　月　　日

静岡県知事　様

所在地

名　称

代表者

　当社は、下記業務の企画提案について参加を表明しましたが、辞退いたします。

記

１　公告日　令和６年　月　日（　）

２　業務名　県産飼料自給率向上対策事業モデル実証業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |

（様式４）

企画提案書

令和６年　　月　　日

静岡県知事　様

所在地

名　称

代表者

　県産飼料自給率向上対策事業モデル実証業務委託契約の企画提案について、下記のとおり応募します。

記

１　応募するモデルのタイプ：タイプ○○

２　提案内容

（１）取組の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 内容 |
| 品目（稲わら・飼料作物） |  |
| 面積（うち新規に取り組む面積） | 　　　　　　　　　　ha（　　　　　ha） |
| 使用する主な機械・設備（仕様・能力等） | （例）ロールベーラー（1m径）新規導入※既に所有するものと、新たに導入するものが分かるよう記載してください |

（２）取組体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種 | 氏名 | 役割※ |
| （例）水稲農家、肉牛農家、ＪＡなど | ○○○○ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※責任者、データ収集、会計は必ず記載すること

（３）具体的な内容

※なるべく具体的に記載してください。

　※数字が入れられる部分がある場合は記載してください。

（４）スケジュール

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※公募要領（７ 審査に係る事項)の評価基準の内容を踏まえて記載すること。

※必要に応じ、本様式と併せて任意様式により、具体的な実施内容について説明すること。

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |

（様式５）

**見　積　書**

件　　名：　県産飼料自給率向上対策事業モデル実証業務委託契約

上記の委託を下記の金額で請け負いたく申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　円 |

見積金額

（税抜き）

　　　　　　　　　　　　契約希望金額（税込み価格）　　　　　　　　　　　　円

※内訳詳細は別紙

令和６年　月　　日

発注者　静岡県知事　　様

所在地

見積者　名　称

代表者

口座振込先　金融機関名：

支店名　　　　　　　　：

口座種類　　　　　　　：

口座番号　　　　　　　：

口座名義人（カナ）　　：

※押印を省略する場合は下記を記入してください

発行責任者　職名・氏名

担　当　者　所属・氏名

　　　　　連　絡　先

（別紙）

見積額内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 数量 | 単価 | 金額 |
| （合計） |  |  |  |

（様式６）

農畜第　　号

令和６年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

静岡県知事

選　定　通　知　書

　令和　　年　　月　　日付けで企画提案方式による受託者選定について参加表明のあった下記業務について、契約予定者として選定したので、通知します。

記

　業務名　　県産飼料自給率向上対策事業モデル実証業務委託契約

（様式７）

農畜第　　号

令和６年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

静岡県知事

非　選　定　通　知　書

　令和　　年　　月　　日付けで企画提案方式による受託者選定について参加表明のあった下記業務について、下記の理由により契約予定者として選定しなかったので、通知します。

なお、この通知書の翌日から起算して５日以内（土曜日、日曜日及び祝日を除く）に書面により非選定理由について説明を求めることができます。

記

１　業務名　県産飼料自給率向上対策事業モデル実証業務委託契約

２　非選定理由