

(募集要項中) 別紙2

(様式1)

事業応募書

令和8年 月 日

福岡県知事 服部 誠太郎 殿

団体所在地

団体名

代表者氏名

印

担当者氏名

担当者連絡先 電話

F A X

E m a i l

令和8年度「ふくおか水もり自慢！」運營業務委託について、以下のとおり関係書類を添えて応募します

事業名	令和8年度「ふくおか水もり自慢！」運營業務委託
添付書類	1 事業実施計画書 (様式2) 2 団体調書 (様式3) 3 定款又はこれに代わるものの写し 4 直近1年間の事業報告書 5 直近1年間の収支計算書、貸借対照表又は財産目録の写し 6 役員・職員(事業関連者)名簿 (様式4) 7 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者等に 該当しないことを確認した旨の書面 (様式5) 8 団体目的等についての確認書 (様式6) 9 その他、証明書等

(様式2)

事業実施計画書

1 目的・事業運営方針（400字以内）

応募する事業を実施する目的及び方針を記入してください。

2 事業内容（実施方法、特色）（400字以内）

応募する事業の内容と、その内容をどのような方法で実施するのか、特色を含めて記入してください。

3 事業実施の効果（400字以内）

NPO等の専門性を生かして事業を実施することにより期待される効果について記入してください。

4 事業遂行体制

実施に当たる組織図と、業務に従事される方の氏名、業務経験、役割を記入してください。

(未定の場合は、現在想定されている範囲内で記入してください。)

5 事業実施スケジュール

月	事業内容	備考
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
1月		
2月		

「ふくおか水もり自慢！」の開催時期は令和8年11月～令和9年1月の日曜日のいずれか1日(予定)とし、実行委員会の開催、募集、広報、発送など、どのような手順で事業を進めるのかを示してください。

【記入例】

見積書仕様書（記入例）

種別	細目	単位	数量	単価	金額	備考
	令和7年度「ふくおか水もり自慢！」運営業務委託					
直接費						
	直接人件費				700,000	①
	人件費	式	1.0		700,000	直接人件費内訳書 参照
	直接経費				431,819	②
	旅費交通費	式	1.0		250,000	
	通信運搬費	式	1.0		30,000	
	消耗品費	式	1.0		50,000	
	印刷製本費	式	1.0		50,000	
	貸借料	式	1.0		20,000	
	雑費等	式	1.0		31,819	
小計					1,131,819	①+②
消費税					113,181	10%
合計					1,245,000	←1,245,000以下か確認！

- 注1 当該事業実施に必要な経費(団体全体の収支ではなく、当該事業に係る経費のみ)をすべて記入してください。
 注2 備考欄には、積算の基礎や事業のどの部分に要する経費なのかわかるようできるだけ詳細に記入してください。
 注3 予算の合計は、1,245,000円(税込み)以下となるように積算してください。

直接人件費内訳書

項目	単位	所属スタッフの種別	スタッフA	スタッフB	スタッフC	スタッフD	金額	備考
		単価	20,000	20,000	20,000	8,000		
(1) 打合わせ・協議の実施								
業務者手前、中間、最終とりまとめ	人		1.0	1.0	1.0		60,000	
(2) 企画・準備及び開催運営								
①活動状況調査	人		1.0	1.0	1.0	3.0	84,000	
②実行委員会の運営	人		1.0	1.0	1.0	15.0	180,000	
③参加希望者の募集・とりまとめ	人		1.0	1.0	1.0	1.0	68,000	
④関係者との調整及び準備作業	人		1.0	1.0	1.0		60,000	
⑤当日の運営	人		1.0	1.0	1.0	16.0	188,000	
(3) 報告書作成								
報告書作成	人				3.0		60,000	
合計							700,000	

- 注1 当該事業実施に必要な経費(団体全体の収支ではなく、当該事業に係る経費のみ)をすべて記入してください。
 注2 備考欄には、積算の基礎や事業のどの部分に要する経費なのかわかるようできるだけ詳細に記入してください。
 注3 列が足りない場合は、適宜、追加してください。

(様式3)

令和 年 月 日

団体調書

団体名			
団体所在地	〒		
代表者氏名			
担当者 連絡先	氏名		
	TEL ()	FAX ()	
	e-mail		
設立年月日	年	月	日
法人格取得年月日	年	月	日
団体の目的			
活動拠点(市町村名)			
主な活動の 分野 ※上位3つ以内で記載 してください。	. . .		
事務局職員数	人(うち常勤の職員数 人)		
会員数	人		
団体の 財政規模	前年度決算	円	
	今年度予算	円	
これまでの 主な事業内容 ※過去に行政と協働で ワークショップ事業を 行っている場合は、そ れらを中心に記載して ください。	期 間	事業名称	内 容

(様式5) ※協議体の構成員であるNPO等ごとに作成 (NPO 法人以外)

令和 年 月 日

破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者等に 該当しないことを確認した旨の書面

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

下記の役員については、破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者及び心身の故障のため職務を適正に執行することができない者※のいずれにも該当しないことを確認しました。

役職名	氏名 (ふりがな)	住所または居所

注) 1 NPO 法人以外の団体は提出してください。

2 役員全員について記入してください。

3 証明書類の添付は不要です。

4 代表者の責任により確認した上で提出してください

※ 心身の故障のため職務を適正に執行することができない者とは、特定非営利活動促進法第20条第6号及び同法施行規則第2条の2で規定する「精神の機能の障害により役員の職務を適正に執行するに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者」を指す。

(様式6)

令和 年 月 日

団体目的等についての確認書

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

当団体は、下記のいずれの項目にも該当することを確認しました。

記

- 1 宗教活動又は政治活動を主たる目的とするものではないこと。
- 2 特定の公職者（その候補者を含む）又は政党を推薦し、支持し、又は反対することを目
的とするものではないこと。
- 3 暴力団でないこと、又は暴力団若しくは暴力団の構成員の統制の下にないこと、又は暴
力団若しくは暴力団の構成員と密接な関係を有しないこと。

※ NPO 法人以外の団体は提出してください。