

(様式2)

会 社・団 体 概 要

項 目		内 容		
会社・団体名				
代表者氏名				
設立年月日				
本社所在地				
鹿児島市内の支店等所在地 (本社が市外の場合のみ)				
資本金		千円		
直近の決算当期純利益		千円 (年 月から 年 月まで)		
鹿児島市入札参加有資格区分				
従 業 員 数	従業員総数	人		
	有資格者等 (本業務に有効と考えられる ものをお持ちの場合、記載く ださい)	資格の種類	人数 (市外)	人数 (市内)
			人	人
			人	人
			人	人
業務内容・資格				
会社・団体概要特記				
介護人材確保に関する専門的知見を 有していることや、専門家との協力 関係があることについて該当があれば記載してください				

(様式3)

業務実績調書

●会社・団体

No.	発注者名	受託業務名	業務の概要	実施期間
1				
2				
3				

(注) 令和3年度以降に、就職説明会の運営及び各種研修の運営についての受注実績を記入してください(最大3件)。

●総括責任者の経歴・業務実績

No.	発注者名 (受注者名)	受託業務名	業務の概要	実施期間
1				
2				
経歴				

(注) 令和3年度以降に、就職説明会の運営及び各種研修の運営についての受注実績を記入してください(最大2件)。

●主たる担当者の経歴・業務実績

No.	発注者名 (受注者名)※1	受託業務名	業務の概要	実施期間
1				
2				
経歴				

(注) 令和3年度以降に、就職説明会の運営及び各種研修の運営についての受注実績を記入してください(最大2件)。

(様式5)

見積書

鹿児島市長殿

住所

名称・商号

代表者氏名

印

令和8年度介護人材確保支援事業業務委託契約について、下記のとおり見積もります。

記

1 見積り対象経費

「令和8年度介護人材確保支援事業業務委託仕様書」に規定された本業務の実施に係る経費

2 見積価格（消費税及び地方消費税を含む）

品名	金額
令和8年度介護人材確保支援事業業務委託料	円

3 積算内訳書

※事業所の予算上限額：2,374,900円の範囲内で記載してください。

項目	予算額 (単位：円)	内訳
諸謝金		
旅費交通費		
通信運搬費		
消耗品費		
印刷製本費		
賃借料		
保険料		
人件費		
雑費		
小計		
消費税及び 地方消費税		
合計		

支出の「項目」は、必要に応じて項目を修正・追加してください。