**（様式第１号）**

企　画　提　案　提　出　書

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　大井川　和彦　殿

（政策企画部政策調整課扱い）

所　 在 　地

商号又は名称

代表者氏名

ＤＸイノベーション推進プロジェクト研究開発業務を受託したいので、別添のとおり関係書類を提出します。

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 |  |
| 担当部署 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |

**（様式第２号）**

企　画　提　案　書

|  |  |
| --- | --- |
| １　プロジェクト名称  *プロジェクトの内容を的確に表現した簡潔な名称を記載してください* | *（例）○○○○○プロジェクト* |

|  |  |
| --- | --- |
| 代表提案社（者）名  （※採択された場合の県との  契約者） |  |
| 担当者連絡先 | 〔所属〕 |
| 〔役職〕 |
| 〔氏名〕 |
| 〔備考（ＨＰ等）〕 |
| 茨城県の拠点有無 | あり　・　なし |
| 資本金の額 | 円 |
| 従業員数 | 人 |
| 茨城県での  具体的な活動実績 |  |

【企画提案書記載にあたっての留意事項】

・各項目について、簡潔に記載ください。必要に応じて図等を入れていただきたいと考えておい

ますが、ファイルサイズが５М以内となるように留意ください。

　・記載枠が足りない場合は、適宜、拡張できることとしますが、様式第２号は、最大１５枚まで

とします。

・本様式に記載の「プロジェクト」とは、本委託契約の実施期間（令和３年度末まで）において

実施する、研究開発や実証試験等の取組とします。

　　（令和４年度以降の取組は、プロジェクト後とします。）

　・本様式に記載の「フィールド」とは、茨城県内の市町村・地域、土地、施設、建物、医療・教

育機関・企業、団体、県民（●●市民、●●学生　等）等とします。

【プロジェクト参加者（外注先や実証試験協力者（予定含む）など共同申請者がいる場合）】

※記載事項が１枚に収まらない場合，複数枚に記載しても可

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 |  |
| 担当者連絡先 | 〔所属〕 |
| 〔役職〕 |
| 〔氏名〕 |
| 〔所在地〕 |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 |  |
| 担当者連絡先 | 〔所属〕 |
| 〔役職〕 |
| 〔氏名〕 |
| 〔所在地〕 |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 |  |
| 担当者連絡先 | 〔所属〕 |
| 〔役職〕 |
| 〔氏名〕 |
| 〔所在地〕 |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 |  |
| 担当者連絡先 | 〔所属〕 |
| 〔役職〕 |
| 〔氏名〕 |
| 〔所在地〕 |

１　プロジェクト概要

〇　業務を実施する上で、デジタル技術を活用し解決すべき茨城県が抱える地域課題を提示し、具体的な課題解決策と目指す姿を記載してください。

|  |
| --- |
| 【解決すべき茨城県の地域課題】  【活用するデジタル技術】  【課題解決策（以後、ソリューション）】  【プロジェクトにおいて取り組むフェーズ（下記から選択：複数回答可）】  　□新規ソリューション開発・・・全く新しいソリューションを開発  　□ソリューションの検証・・・・既存ソリューションを茨城県向けにカスタマイズ  　□ビジネスモデル確立・・・・・茨城県内でのソリューション普及・事業拡大  【目指す姿】  【プロジェクト期間中に進捗管理可能なＫＰＩ】　※定量的に記載すること |

２　地域性について

〇　茨城県のプロジェクトとして、提示の課題解決を取り組む意義を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

〇　茨城県のどのフィールドを活用する（活用予定の）プロジェクト計画なのか記載してください。

※　活用予定の場合、その旨を記載すること。

|  |
| --- |
|  |

３　新規性について

〇　本プロジェクトで、既存あるいは類似するソリューションとどのように差別化していくか記載してください。

|  |
| --- |
|  |

４　実現性について

〇　プロジェクトの体制図を作成してください。スタッフごとに、所属・氏名・役職名・実施する業務内容を具体的に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

〇　プロジェクト完了（令和３年度末）までの計画を具体的なスケジュールとともに記載してください。

|  |
| --- |
|  |

〇　提案者がプロジェクトを遂行するために十分な実績、強みがあることを記載してください。

|  |
| --- |
|  |

５　展開性について

〇　プロジェクト終了後、茨城県内でどのようにビジネスや活動を継続・展開させていく計画か記載してください。

開発された製品・サービス・技術・知見等をどのように商品化していくのか、自社に取り入れていくのか、社会に取り入れていくのかなど、図なども交えて可能な限り具体的に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

〇　茨城県内の産学官プレイヤーと連携してプロジェクトを進めていく計画がある場合、その内容や効果を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

６　経済性について

〇　プロジェクト終了時及び３年後の定量的な目標を設定した上で、本プロジェクトの費用対効果をアピールしてください。

|  |
| --- |
|  |

**（様式第３号）**

資　格　要　件　に　係　る　申　立　書

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　大井川　和彦　殿

（政策企画部政策調整課扱い）

所　 在 　地

商号又は名称

代表者氏名

茨城県が実施するＤＸイノベーション推進プロジェクト研究開発業務委託の企画提案競争の参加に要求される下記の資格要件をすべて満たしていることを申し立てます。

記

１　国税または地方税を滞納していない者であること。

２　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第１項の規定に該当しない者及び同条２項の規定に基づく茨城県の入札参加の制限を受けていない者であること。

３　会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更正手続開始の申立て及び民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされていない者であること｡

４　茨城県暴力団排除条例（平成22年茨城県条例第36号）第２条第１号又は同条第３号に規定する者でないこと。

５　日本国内に住所を有する法人又は個人であること。

**（様式第４号）**

見　積　書

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　大井川　和彦　殿

（政策企画部政策調整課扱い）

所　 在 　地

商号又は名称

代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 見積金額（税込） |  |

明細　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：万円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 用途区分 | 小項目 | 内訳（主なものを記載） | 金額 |
| Ⅰ　事務費 |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Ⅱ　事業費 |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Ⅲ　人件費 |  |  |  |
| Ⅳ　委託費 |  |  |  |
| Ⅴ　一般管理費 |  |  |  |
| Ⅵ　消費税 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

　※小項目欄は、募集要項「５委託経費の用途区分及び内容」を参考に記載すること。