

## プロポーザル実施公告

下記のとおりプロポーザルによる受託事業者の選定を実施する。

令和 7 年 5 月 28 日

彦根市長 田 島 一 成

### 記

#### 1 プロポーザルの概要

(1) プロポーザルに係る業務の名称

第 4 次彦根市地域福祉計画策定業務

(2) プロポーザルの方法

公募型プロポーザル方式

(3) 契約期間

契約締結日から令和 9 年 3 月 31 日まで

(4) 参加申込書および企画提案書等の提出期限

ア 参加申込書 令和 7 年 6 月 20 日(金) 午後 5 時まで

イ 企画提案書等 令和 7 年 7 月 11 日(金) 午後 5 時まで

(5) その他

詳細については、「第 4 次彦根市地域福祉計画策定業務受託者募集要項」および「第 4 次彦根市地域福祉計画策定業務仕様書」のとおり

#### 2 書類の提出および問合せ先

彦根市福祉保健部社会福祉課

(住所) 〒522-0041 彦根市平田町 670 番地(彦根市福祉センター内)

(TEL) 0749-23-9590

(FAX) 0749-26-1768

(Email) shakaifukushi@ma.city.hikone.shiga.jp