看護師等養成修学資金貸付金債権回収委託業務

企画提案書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者又はコンソーシアム | 所在地（〒　　　　　　　） |
| 名称 |
| 代表者職・氏名 |
| 連絡担当者 | 職・氏名 |
| 電話番号 | ＦＡＸ |
| メールアドレス |

注意事項

１　プロポーザルは匿名で行うため、１枚目の事業者又はコンソーシアム代表者、連絡担当者については、１部のみ記入し、残りの５部については、未記入とすること。

　　また、企画提案内容にも、事業者名が特定される記載はしないでください。

２　事業者又はコンソーシアム代表者を記入した１部は左綴じせず、ダブルクリップ等で留めてください。

３　企画提案書の企画はＡ４版とします。

４　本様式で求める内容を変更しない範囲でレイアウトを変更することは差し支えありません。

また、必要があれば資料を添付してください。

１　提案者の概要

　（単体法人又はコンソーシアム代表者）

|  |  |
| --- | --- |
| 基本財産 |  |
| 設立時期 |  |
| 従業員数 |  |

２　会社の基本姿勢等

（１）会社の基本姿勢・経営方針

|  |
| --- |
|  |

（２）コンプライアンス

|  |
| --- |
|  |

（３）個人情報の取扱い

|  |
| --- |
|  |

（４）受注実績等　※　受注実績の説明に当たっては、次の表を作成してください。

①　会社全体の「債権管理回収業に関する特別措置法」に係る債権管理回収業及び付随業務並びに兼業別の受注実績

[　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務内容 | 受注金額（円） | その他（件数、債権者数等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

②　公的機関からの受注実績

[　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務内容 | 受注金額（円） | その他（件数、債権者数等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

③　集金代行業務の受注実績

[　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務内容 | 受注金額（円） | その他（件数、債権者数等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

④　貸付金等に係る回収代行業務受注実績

[　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務内容 | 受注金額（円） | その他（件数、債権者数等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

⑤　道内本支店等の「債権管理回収業に関する特別措置法」に係る債権管理回収業及び付随業務並びに兼業別の受注実績

[　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務内容 | 受注金額（円） | その他（件数、債権者数等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（５）社会貢献等

|  |
| --- |
|  |

３　回収の手法等

（１）回収の手法

|  |
| --- |
| ※　当該委託契約（看護師等養成修学資金貸付金債権回収委託業務）にかかわらず、貴社が有する債権回収の手法、ノウハウ等を記載してください。 |

（２）回収方法

|  |
| --- |
| ※　当該委託契約（看護師等養成修学資金貸付金債権回収委託業務）における、未収金の回収までの実施方法や行程を具体的に記載してください。 |

（３）回収体制

|  |
| --- |
|  |

（４）費用対効果

|  |
| --- |
| ※　収納目標額（回収率）及びその設定の考え方を記載してください。　　また、委託料の設定の考え方を記載してください。 |

４　その他の特記事項

|  |
| --- |
| * 補足して記述したい事項や要望がありましたら、記載願います。
 |