

様式 1

受付番号

令和 年 月 日

大阪府知事 様

「大阪府 20 世紀美術コレクション魅力発信事業」 企画提案公募

応募申込書

提案者	
事業者名等	
代表者役職・氏名	
所在地	〒
連絡窓口	
氏名（ふりがな）
所属（部署名）	
役職	
所在地	〒
電話番号 （直通・携帯）	
F A X 番号	
メールアドレス	

様式 2

「大阪府 20 世紀美術コレクション魅力発信事業」 企画提案公募

企 画 提 案 書

記入日	令和 年 月 日
1 企画提案名	
2 事業者名等 ※副本には記載しないでください。	
3 提案金額	
金	円（消費税及び地方消費税を含む）
4 企画提案のアピールポイント 企画内容のアピールポイントを記載してください。	

5 企画提案

※仕様書にしたがって、下記項目について提案してください。必要に応じて、各項目の提案欄を調整しても構いません。但し、その際、各項目のタイトルは残してください。また、「別紙のとおり」と記載し、任意の別紙を添付しても構いません。

※副本については、事業者名等の提案者が特定できる情報については、全て黒塗りしてください。

(1) 「バーチャル美術館」の開設、運営

【提案を求める事項（1）】※仕様書P5

- ・バーチャル展示の具体的な内容（バーチャル空間のイメージ、入館から鑑賞までの流れ、鑑賞における仕掛けや工夫、展示作品のテーマ等）を提案してください。
- ・デジタルアーカイブ化の具体的な内容（掲載のイメージ、検索機能などの仕様等）について、提案してください。
- ・採用するシステムについて、業務内容を踏まえ、具体的な製品名を提案してください。また、提案した理由を明確にしてください。
- ・事業期間中および事業終了後のランニングコストの低減策について、提案してください。また、保守の内容と体制についてもあわせて記載してください。
- ・現代美術に馴染みのない人の関心も惹くよう、見やすく、わかりやすく、使いやすいものにするための工夫について、具体的に提案してください。
- ・アクセス数の目標を達成できるような工夫について具体的に記載し、その工夫により予想されるアクセス数の見込み数とその根拠についても記載してください。
- ・Web 鑑賞会の具体的な実施方法、実施時期、講師、開催に向けてのスケジュールを提案してください。

(2) 情報の発信

【提案を求める事項（2）】※仕様書P6

- ・「バーチャル大阪」との具体的な連携方法及び連携により見込める効果について、提案してください。
- ・2025年大阪・関西万博の機運醸成や大阪の魅力発信につながる取組みについて、提案してください。
- ・メディアや SNS 等を効果的に活用し、国内外の幅広い世代や現代美術に馴染みのない人々も興味を惹く情報発信（手法・広報先・スケジュール）について、提案してください。また、当該提案により得られる効果についても示してください。

(3) 効果検証

【提案を求める事項(3)】※仕様書P6

- ・効果検証を行う手法について、具体的に提案してください。
- ・アンケートの回収率を高める方法について、提案してください。

(4) 業務の実施体制、スケジュール及び業務遂行能力

【提案を求める事項(4)】※仕様書P7

- ・業務の実施体制及び人員について、具体的に提案してください。なお、現代美術に精通している人員については、求める能力を有することがわかるよう、氏名・職務経歴等を明記してください。
- ・業務を円滑に遂行し、成果をあげるための具体的な全体スケジュール（バーチャル美術館の公開スケジュールを含む）を提案してください。
- ・平成30年4月1日以降、本業務の公示日までに履行した同種又は類似の業務（美術作品等のデジタルアーカイブ化・バーチャル化）の実績がある場合には、その詳細が分かる資料を別途提出してください（様式自由）。

様式3**「大阪府 20 世紀美術コレクション魅力発信事業」 企画提案公募****応募金額提案書**

事業者名等	
-------	--

※副本には記載しないでください。

提案金額合計	円 (消費税及び地方消費税を含む)
--------	----------------------

□内 訳 (※各項目は例示です。適宜修正してください)

①人件費	円
②バーチャル美術館 開設費	円
③バーチャル美術館 運営費	円
④広報・PR関係経費	円
⑤企画・管理費等事務費 (資料作成や準備経費等)	円
⑥その他	円
合 計	円

- 消費税及び地方消費税を含む金額で記載してください。
- 積算内訳を別途添付して下さい。

様式 4

**「大阪府 20 世紀美術コレクション魅力発信事業」 企画提案公募
事業実績申告書**

※過去に類似の実績がある場合は、枠内に記載ください。なお、類似の実績がない場合は、枠内に「該当なし」と記載ください。

業務名	発注者	実施年月	業務の概要

上記については、事実と相違ありません。

事業者名等 _____

代表者氏名 _____

※副本には記載しないでください。