様式第１号

公募型プロポーザル方式提案参加申込書

年　　月　　日

　　赤磐市長　　　　　様

申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付けで公告のあった公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

　なお、提案参加資格を満たしていること並びに申請書及び関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名　　赤磐市総合計画策定支援業務

２　確認事項　公告に示す下記事項については、現在該当はありません。

　　　　　　　・地方自治法施行令第１６７条の４の規定

・赤磐市からの指名停止

　　　　　　　・赤磐市建設工事等暴力団排除対策措置要綱に基づく指名停止

　　　　　　　・経営上の問題点(会社更生法に基づく更生手続開始の申立て、民事再生法に基づく再生手続開始の申立て、破産法に基づく破産手続開始の申立て等)

３　添付書類　公告に示す次の書類を添付する。

|  |
| --- |
| ･ |
| ･ |
| ･ |

|  |  |
| --- | --- |
| 4　連絡先　所属  　　　　　氏名  　　　　　電話番号  　　　　　ファックス番号  　　　　　E-mail | 受付印 |

受付番号　　　号

(注)　申請書は参加を希望する業務１件ごとに作成すること。

様式第２号

委　任　状

令和　　年　　月　　日

　　赤磐市長　　　　　様

所　 在　 地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

赤磐市総合計画策定支援業務に係る受託者選定プロポーザルにおいて、下記の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

記

１　代 理 人　　所　 在　 地　〒

　　　　　　　　（フリガナ）

商号又は名称

　　　　　　　　（フリガナ）

代理人職氏名

２　委任事項

様式第３号

業務実績調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約名 | 発注者  （確認連絡先） | 契約金額  （千円） | 契約期間 | 業務の概要 |
| （同種／類似） |  |  | 年　月　日  　　　から |  |
| 担当部局名  TEL | 年　月　日  　　　まで |
| （同種／類似） |  |  | 年　月　日  　　　から |  |
| 担当部局名  TEL | 年　月　日  　　　まで |
| （同種／類似） |  |  | 年　月　日  　　　から |  |
| 担当部局名  TEL | 年　月　日  　　　まで |
| （同種／類似） |  |  | 年　月　日  　　　から |  |
| 担当部局名  TEL | 年　月　日  　　　まで |
| （同種／類似） |  |  | 年　月　日  　　　から |  |
| 担当部局名  TEL | 年　月　日  　　　まで |

※本業務と同種・類似の業務について、令和元年度以降、地方公共団体から受注した実績があれば、記入してください。

※同種は総合計画策定支援、類似は各種計画策定支援の業務実績とし、同種実績を優先して記載してください。

※任意の様式で提出していただいても構いません。

様式第４号

誓約書

私は、赤磐市暴力団排除条例（平成２３年赤磐市条例第１８号。以下「条例」という。）の基本理念を理解し、下記の事項について誓約します。

また、必要な場合には、このことについて岡山県警察本部に照会することを承諾します。

なお、これらの事項に反する場合、契約の解除等、貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

記

１　自社（個人の場合にはその者）又は自社の役員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第９条第２１号ロに規定する役員をいう。以下同じ。）は、次のいずれにも該当する者ではありません。

（１）暴力団員等（条例第２条第３号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）に該当する者

（２）暴力団（条例第２条第１号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等の統制下にある者

（３）暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有している者

２　使用人として暴力団員等を雇用していません。また、新たに雇用しません。

３　第１項各号に該当する者が、自社（個人の場合にはその者）又は自社の経営に実質的に関与していません。

４　暴力団排除に該当する事由の有無の確認のため、役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。

５　赤磐市建設工事等入札参加資格者に係る指名停止等要綱（平成１９年赤磐市訓令第４０号）に基づく指名停止の措置を受けている者及び第１項各号に該当する者を下請負人としません。

６　第１項各号に該当する者を下請負人としていて、赤磐市から当該下請契約の解除を求められた場合は、解除等の求めに従います。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　赤磐市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　 　 （実印）

様式第５号

**使　用　印　鑑　届　出　書**

使　用　印

（※ 会　社　印）

上記の印鑑を、入札、見積り、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために使用したいので届け出ます。

令和　　年　　月　　日

赤磐市長　　　　　　　　　　様

（申請者）　所在地

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者氏名

（実 印）

※ 使用印鑑は代表者役職印又は個人印であること。（会社印は不可）

※ 実印を使用印鑑とする場合でも、使用印鑑欄に実印を押印すること。

※ 法人の代表者印に個人印を使用する場合は、必ず会社印も押印すること。

※ 会社印を使用しない場合は、会社印欄は空欄。

様式第６号

公募型プロポーザル方式提案参加資格不適合理由の説明要求書

　　年　　月　　日

　　赤磐市長　　　　　様

説明要請者　住所又は所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　印

　下記の業務において提案参加資格不適合となった理由について、説明を求めます。

記

１　説明要請の対象となる業務名

２　説明要請に係る事項

３　２の主張の根拠となる事項

様式第７号

業務実施体制表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 予定スタッフ  氏名 | 所属・役職 | 担当する  業務分野 | 全業務に占める想定業務割合（％） |
| 管理責任者 |  |  |  | ％ |
| スタッフ１ |  |  |  | ％ |
| スタッフ２ |  |  |  | ％ |
| スタッフ３ |  |  |  | ％ |
| スタッフ４ |  |  |  | ％ |
| スタッフ５ |  |  |  | ％ |
| スタッフ６ |  |  |  | ％ |
| スタッフ７ |  |  |  | ％ |
| スタッフ８ |  |  |  | ％ |

※任意の様式で提出していただいても構いません。

※「所属・役職」欄は所属する本店、支店名等を含めて記載してください。

様式第８号

予定スタッフの経歴・従事業務調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体名 |  | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 所属・役職 |  | | 業務経験  年数 | |  | | |
| 役割  ※該当に〇 | 管理責任者　　・　　担当スタッフ | | | | | | |
| 専門分野 |  | | | | | | |
| 担当する  業務分野 |  | | | | | | |
| 業務に  関連する  所有資格 | （資格の種類、部門、所得年月日） | | | | | | |
| 職歴・  業務経歴等 |  | | | | | | |
| 従事業務 | （　　　年　　月　　日現在） | | | | | | |
| 業務名 | | 役割  ※該当に〇 | | 受託金額  （千円） | | 発注者 | 履行期間 |
|  | | 責任者・担当ｽﾀｯﾌ | |  | |  |  |
|  | | 責任者・担当ｽﾀｯﾌ | |  | |  |  |
|  | | 責任者・担当ｽﾀｯﾌ | |  | |  |  |
|  | | 責任者・担当ｽﾀｯﾌ | |  | |  |  |
|  | | 責任者・担当ｽﾀｯﾌ | |  | |  |  |

※予定スタッフごとに記入してください。

※任意の様式で提出いただいても構いません。

様式第９号

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 提案参加申込者  の商号又は名称 |  |
| 質問者  （連絡先） | 部署　　　　　　　　　　　　　TEL  氏名　　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| 実施要領等の項目 |  |
| 質問タイトル等 |  |
| （内容） | |

* 質問内容は、項目ごとに別紙で作成すること。（要望・意見等は受け付けない。）
* 質問内容を本様式に記入の上、E-mailに添付して送付すること。E-mailの件名の先頭に「プロポーザルに関する質問」と必ず記載すること。
* 項目は該当箇所が分かるように記載すること。（例：「仕様書2ページ目3行目」など）

様式第１０号

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

　　赤磐市長　　　　　様

所　 在　 地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記の理由により、赤磐市総合計画策定支援業務に係る受託者選定プロポーザルへの参加を辞退します。

記

（理由）