（様式第１号）

プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

甲佐町長　甲　斐　高　士　　様

所 　在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

甲佐町情報通信技術（ICT）支援業務委託公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解し、参加資格要件をすべて満たしているので、プロポーザルへの参加を申し込みます。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |

添付書類

　　・誓約書（様式第３－１号）

　　・法人（団体）役員名簿（様式第３－２号）

・登記簿謄本の写し（3ヶ月以内に発行されたもの）

・国税、地方税（県税・市町村税）に未納がないことを証明する書類（3ヶ月以内に発行されたもの）

（様式第２号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

甲佐町長　甲　斐　高　士　　様

所 　在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　企画提案書

甲佐町情報通信技術（ICT）支援業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、別添のとおり企画提案書を提出します。

記

　添付書類

　　・会社概要等（様式第５号）

　　・本業務の実施体制（様式第６号）

　　・甲佐町情報通信技術（ICT）支援業務委託に関する提案書

　　・業務に関する実績（様式第７号）

　　・提案価格（様式第８号）

（様式第３－１号）

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

甲佐町長　甲　斐　高　士　　様

所 　在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

自己又は自社役員等は、甲佐町暴力団排除条例（平成23年甲佐町条例第7号）第２条第１号に規定する暴力団及び同条第２号に規定する暴力団等関係者に該当しないことを誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は申し立てません。

また、甲佐町と「甲佐町情報通信技術（ICT）支援業務委託」を目的とする委託契約を締結するに際して、下記の者に該当しないことを確認するため、甲佐町からの調査に協力し、熊本県警察本部に照会することについて承諾します。

記

１　当該対象物件を暴力団の事務所その他これに類するものの用に供しようとする者

２　法人等（個人、法人又は団体をいう。）の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下「役員等」という。）が暴力団員である者

３　役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用するなどしている者

４　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的にあるいは積極的に暴力団の維持運営に協力し、若しくは関与している者

５　役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用するなどしている者

６　役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

７　前各号のいずれかに該当する者の依頼を受けて契約を行う者

（様式第３－２号）

法人（団体）役員名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 所　在　地 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役員名 | 氏　名 | ふりがな | 生年月日 | 性別 | 住　所 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 （様式第４号）

参　加　辞　退　届

令和　　年　　月　　日

甲佐町長　甲　斐　高　士　　様

所 　在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

甲佐町情報通信技術（ICT）支援業務委託公募型プロポーザルに対し、参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |

（様式第５号）

会 社 概 要 等

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 年間売上高過去３年の平均実績（百万円） |  |
| 従業員数（人） | 事務系 | 技術系 | その他 | 合　計 |
|  |  |  |  |
| 連絡担当者氏名及び連絡先 | 氏　名 | 正： | 副： |
| 電話・FAX | 電話：FAX： | 電話：FAX： |
| E-mail |  |  |
| <業務内容>  |
| <組織図> |

（様式第６号）

本 業 務 の 実 施 体 制

　業務の実施体制を記入すること。担当業務内容、経験年数については今回の業務を受託した場合の同種・類似の業務内容及び経験年数を記入すること。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 担当部署 | 担当業務内容 | 経験年数 | 自社・協力会社の別 |
| 総括担当者 |  |  |  |  |  |
| 主要担当者及びその他の担当者 |  |  |  |  |  |
| 実施体制について、この体制の特徴と思われる点や本町との連絡体制の考え方を記述してください。 |

（様式第７号）

業 務 に 関 す る 実 績

　元請として受注した同種・類似の業務の実績について記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 発注者 |  |
| 事業期間 |  |
| 総事業費 |  |
| 受注者選定方式 | 随意契約　　指名競争入札　　プロポーザル方式　　その他（　　　　） |
| 事業概要 |  |
| 当該事業における担当業務 |  |

※過去5ヶ年までの実績とし、提出は1枚につき1件、5件以内とする。

※受注者選定方式については該当するものに○印をつけてください。

（様式第８号）

提　案　価　格

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 金額（円）（税込み） | 　　　　　　　　　　円 |

算定内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 作　　業　　項　　目 |  | 金　額（円） |
|  |  |  |
| 合　　　　　　計 |  |  |

※算定にあたっては、提案にあたり想定されるすべての費用について考慮した上で計上すること。

（様式第９号）

質　問　用　紙

（甲佐町情報通信技術（ICT）支援業務委託）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話・FAX番号 | 電話：　　　　　　　　　　　 FAX： |
| Ｅ-mail |  |
| 質問件名 |  |
| 質問内容 |  |

※質問は１枚につき１件とする。

※質問書は、令和６年１月２４日（水）正午迄に電子メールで送信してください。

　送付先E-mail：gakkou01@kosa.kumamoto.jp

※質問書を送付後、必ず電話により確認してください。

電話：甲佐町教育委員会学校教育課　０９６－２３４－０１０２（直通）