

(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 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

㊞

甲佐町公共施設等総合管理計画策定及び個別施設計画更新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】

担 当 部 署	
担 当 者 氏 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E-mail アドレス	

(様式第 2 号)

誓 約 書

令和 年 月 日

甲佐町長 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

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員及び同条第 3 号に規定する暴力団密接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「甲佐町公共施設等総合管理計画策定及び個別施設計画更新業務委託」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 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
- 2 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
- 3 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
- 4 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
- 5 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
- 6 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 - 1 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3-2号)

役員名簿一覽

[illegible]

(様式第 4 号)

令和 年 月 日

甲斐 高士 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

㊞

企画提案書提出書

甲佐町公共施設等総合管理計画策定及び個別施設計画更新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

- ・業務に関する実績（様式第 5－1 号、様式第 5－2 号）
- ・本業務の実施体制（様式第 6 号）
- ・本業務における工程表（任意様式）
- ・企画提案書（任意様式）
- ・提案価格（任意様式）

※積算の内訳を記載すること

(様式第 5 - 1 号)

業 務 に 関 す る 実 績 (一 覧)

過去 3 年間 (令和 5 ～ 7 年度) 以内に元請として受注した業務の実績について記載すること。

※特に、本仕様書と類似する業務実績のうち、独自の提案で高い成果につながった実績を優先して記載すること。

受注日	発注者	事業名	事業内容

※過去に受託したことのある自治体に納品した成果品 (計画の製本版) を 1 件選定し、6 部提出すること。なお、提出する成果品は、納品物そのもの (原本) でなくとも差し支えない。A 4 版、フルカラー印刷されたものであれば可とする。

(様式第 5－2 号)

業 務 に 関 す る 実 績 (詳 細)

過去 3 年間（令和 5 ～ 7 年度）に元請として受注した業務の実績について記載すること。

※記載については、可能な限り具体的に記載すること。

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	

※提出は 1 枚につき 1 件。5 件以内とする。

(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)

質 問 用 紙

(甲佐町公共施設等総合管理計画策定及び個別施設計画更新業務委託)

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8年9月25日(金)午後5時00分までに電子メールで送信してください。

送付先 E-mail : soumu03@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：甲佐町役場総務課庶務係 096-234-1140

(様式第8号)

参 加 辞 退 届

令和 年 月 日

甲佐町長 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 氏 名

⑨

甲佐町公共施設等総合管理計画策定及び個別施設計画更新業務委託公募型プロポーザルの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

--