（様式１）

令和　年　月　日

亀岡市長　宛

かめおか共創支援プロジェクト運営業務

プロポーザル参加申込書

　「かめおか共創支援プロジェクト運営業務」に関する公募型プロポーザルについて、同業務の実施要領に基づき参加を申し込みます。

　なお、参加にあたって、当該実施要領に定める参加資格に掲げる要件をすべて満たす者であることを誓約します。

【申込者】

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

【連絡担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　　属 |  |
| 氏　　　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

（様式２）

事業所概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | |  | | |
| 代表者 | |  | | |
| 所在地 | | 〒 | | |
| 本業務を担当する  支社・営業所  ※本社の場合は記入不要 | |  | | |
| 設立年月日 | |  | 資本金 | 千円 |
| 電話番号 |  | | 電子メール |  |
| FAX番号 |  | |
| 従業員数（常勤） | | 技術系　　　人 | 事務系　　　人 | 合　計　　　　人 |
| 売上高（直近決算額） | | 千円 | | |
| 主な事業内容 | |  | | |
| ＰＲしたい点 | |  | | |
| 国及び地方公共団体との主な取引実績 | |  | | |
| その他特記事項 | |  | | |

（様式３）

業務実績書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 発注団体名 |  |
| 業務名 |  |
| 契約期間 | ～ | |
| 契約金額 | 円（消費税及び地方消費税相当額含む） |
| 業務概要 |  |
| ２ | 発注団体名 |  |
| 業務名 |  |
| 契約期間 | ～ | |
| 契約金額 | 円（消費税及び地方消費税相当額含む） |
| 業務概要 |  |
| ３ | 発注団体名 |  |
| 業務名 |  |
| 契約期間 | ～ | |
| 契約金額 | 円（消費税及び地方消費税相当額含む） |
| 業務概要 |  |

（注１）市、都道府県、国などにおいて行った、本業務と同種・同類の受託実績を３件まで記載すること（現在までに完了したもの）。

（注２）契約書の写し（業務名・契約日・契約金額が確認できる書類）及び仕様書の写しを添付すること。

（注３）「業務概要」欄に書き切れない場合は、別紙を用意し提出すること。

（様式４）

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）亀岡市長

　　　　　　　 所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、亀岡市が実施するかめおか共創支援プロジェクト運営業務委託にあたり、実施要領に定める参加資格を有するものに該当する者であることを誓約いたします。

　また、同要領の参加資格を有しない者に該当することとなった場合には速やかにお届けするとともに申込を取り消されても何ら異存ないことを誓約します。

（様式５）

役　員　等　調　書

私は、かめおか共創支援プロジェクト運営業務委託にあたり、同業務の実施要領「５参加資格」に基づく資格確認のため、本調書に記載した事項を京都府亀岡警察署長に照会することについて同意します。

　　　年　　　月　　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | フリガナ | 役職名 | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注１　この調書は、業務の委託に係るプロポーザルの参加資格を確認するため、京都府亀岡警察署長に対し、申請者が亀岡市暴力団排除条例（平成24年亀岡市条例第24号）第2条第4号に掲げる暴力団員等に該当するかどうかについて照会するときに使用するものです。

２　申請者本人及び注の3の使用人に該当する者（申請者が法人の場合にあっては、その代表者、役員及び注の3の使用人に該当する者）について記載してください。

３　使用人とは、支配人、本店長、支店長、営業所長、事務所長その他いかなる名称を有するものであるかを問わず、営業所、事務所その他の組織の業務を統括する者及び営業所等において、部長、次長、課長、支店次長、副支店長、副所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、それらと同等以上の職にある者であって、事業の利益に重大な影響を及ぼす業務について、一切の裁判外の行為をなす権限を有し、又は当該営業所等の業務を統括する者の権限を代行し得る地位にある者をいいます。

（様式６）

質問書

令和　　年　　月　　日

「かめおか共創支援プロジェクト運営業務」について、次の項目の質問をいたします。

　（代表者）所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（連絡先）所属

氏名

　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　電子メール

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 該当資料名 | 頁 | 質問事項 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| 送信先  電子メール：mono-sangyou@city.kameoka.lg.jp  担当課：亀岡市産業観光部商工観光課　商工振興係 | | | |

（様式７）

かめおか共創支援プロジェクト運営業務

公募型プロポーザル

**企 画 提 案 書**

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（様式８）

予定担当者調書

商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | |
| 本業務担当名 |  | 関連業務経験年数 | 年 |
| 保有資格 |  | | |
| 主な業務経歴（同種・同類業務） | | | |
| 業務名 | | 発注者 | 業務期間 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | |
| 本業務担当名 |  | 関連業務経験年数 | 年 |
| 保有資格 |  | | |
| 主な業務経歴（同種・同類業務） | | | |
| 業務名 | | 発注者 | 業務期間 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

（注１）本業務担当名の欄記載例　　総括責任者、技術者、会計担当など

（注２）「保有資格」は、資格証明書（証書など）の写しを添付すること。

（注３）業務経歴は、今回の業務と同種又は類似業務について記載すること。

（注４）枠が足りない場合は、適宜様式を追加すること。

（様式９）

辞退届

「かめおか共創支援プロジェクト運営業務」について、次の理由によりプロポーザル審査への参加を辞退します。

（辞退理由）

令和　　年　　月　　日

　（代表者） 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（連絡先）所属

氏名

　　　　　　　 電話番号