

様式 1

年 月 日

福 山 市 長 様
(市長公室情報発信課)

情報発信支援業務委託に係るプロポーザル参加申込書

【参加申込者】

所在地

法人名

(団体名)

代表者

代表者印

連絡先 (電話番号)

(FAX番号)

(電子メール)

情報発信支援業務委託に係るプロポーザルに参加したいので、次の書類を添えて申し込みます。

- | | |
|--|----|
| 1 実績報告書 (様式2) | 1部 |
| 過去10年以内の受注実績について、概要が分かる資料 (契約書, 報告書, 新聞記事等のいずれかを添付してください (写しでも可))。 | |
| 2 業務実施体制 (様式3) | 1部 |
| 3 登記簿謄本 (写しでも可) | 1部 |
| 4 市税の完納証明書 (写しでも可) (福山市に納税義務のない者を除く。) | 1部 |
| 5 納税証明書 (国に納付すべき消費税及び地方消費税の滞納がないことを証明したもの (写しでも可)) | 1部 |
| 6 印鑑証明書 (原本) | 1部 |
| 7 委任状 (様式4) (権限を支社長等に委任する場合に限る。) | 1部 |
| 8 誓約書 (様式5) | 1部 |

実績報告書

商号又は名称

*この部分は注意書き、記載例であるため、提出時には削除すること。

委託元	受注業務の概要 (業務名, 契約期間, 内容)	契約額 (千円)
(例) ○○市	業務名: ○○市○○開発業務 契約期間: ××××年××月～××××年××月 内容: ○○市○○を行った。	10,000
(例) ○○市	業務名: ○○市○○開発業務 契約期間: ××××年××月～××××年××月 内容: ○○市○○を行った。	5,000
	業務名: 契約期間: 年 月～ 年 月 内容:	
	業務名: 契約期間: 年 月～ 年 月 内容:	
	業務名: 契約期間: 年 月～ 年 月 内容:	
	業務名: 契約期間: 年 月～ 年 月 内容:	

*次の条件を満たすものについて、受注実績を最大5件まで記載すること。内容は、可能な限り詳細に記載すること。

- ①過去10年間の実績であること。
- ②国, 県, 市区町村, 独立行政法人等を委託元とすること。
- ③本調達と同種の業務であること。

なお, 実績がない場合は, アピールできる受注実績を記載すること。

業務実施体制

<実施体制図>

本業務の実施体制（提案者全体の体制図や提案業務における緊密な連携体制・配置人員、専任又は兼任の別等）について、記載してください。

--

<経験等>

本業務に直接従事する従事者の経験等について、記載してください。

職名等	名前	類似業務の経験実績、経験年数等

委任状

年 月 日

福山市長様
(市長公室情報発信課)

委任者 本社所在地.....

法人名(団体名).....

代表者名前.....代表者印.....

私は、次の者を代理人と定め、情報発信支援業務委託に係るプロポーザルにおける次の事項に関する権限を委任します。

なお、本委任を解除し、又は変更する場合には、双方連署の上、届出のない限りその効力のないことを誓約します。

受任者 営業所等所在地.....

法人名(団体名).....

代表者名前.....代表者印.....

委任事項

- 1 参加申込書及び企画提案書の提出に関すること。
- 2 見積りに関すること。
- 3 契約締結、変更又は解除に関すること。
- 4 契約金及び保証金の請求及び受領に関すること。
- 5 復代理人の選任に関すること。
- 6 その他契約に関する一切のこと。

年 月 日

福 山 市 長 様
(市長公室情報発信課)

誓 約 書

本 社 所 在 地 _____

法 人 名 (団 体 名) _____

代 表 者 名 前 _____ 代表者印

私は、次の事項について誓約します。

これらに万一違反する行為があったときは、情報発信支援業務委託に係るプロポーザル参加資格の取消処分を受けること、また、契約後の場合は本業務に係る契約の解除又は解約、及び違反によって福山市に生じた全ての損害を賠償することに異議を申しません。

- 1 情報発信支援業務委託に係るプロポーザルの参加申込、企画提案及び見積りに当たり提出した添付書類を含む全ての書類は、真実に基づいて記載したものです。
- 2 次のいずれの者にも該当しません。
 - (1) 地方自治法施行令第167条の4の規定に定める者
 - (2) 民事再生法（平成11年法律第225号）又は会社更生法（昭和14年法律第154号）の適用を申請し、再生手続開始又は更生手続開始の決定を受けていない者
 - (3) 公告日以降に福山市の指名除外措置若しくは指名留保措置又は入札参加資格の取消しを受けている者
 - (4) 福山市に納付すべき市税を滞納している者
 - (5) 国に納付すべき消費税及び地方消費税を滞納している者
- 3 本件プロポーザルに参加するに当たっては、企画提案、見積り、契約及び業務実施等に係る関係法令及び諸規定を遵守し、誠実にこれを履行します。
- 4 本件プロポーザルへの参加及び契約に関して知り得た情報を機密情報として扱い、他の目的への使用並びに第三者への開示及び漏洩をいたしません。
- 5 個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）及び関係法令を遵守します。
- 6 納付すべき市税については滞納しないことを誓約し、納付状況について調査されることに同意します。

様式6

年 月 日

福山市長様
(市長公室情報発信課)

情報発信支援業務委託 企画提案書

本社所在地 _____

法人名(団体名) _____

代表者名前 _____ 代表者印

情報発信支援業務について、下記の書類を添えて、企画提案書を提出します。

- | | |
|-----------|----|
| 1 企画提案書本文 | 8部 |
| 2 参考見積書 | 1部 |

様式7

企画提案書

基本方針を踏まえた人材育成や本市の情報発信を戦略的に展開するため、次のことについて仕様書の業務内容に沿って提案してください。

1 組織横断的なマネジメントについて

2 戦略的広報戦略に関するアドバイザリー業務について（体制・分野・方法等）

あわせて、福山市が今後取り組むべき情報発信手法を提案し、御社がそれに対してどのような支援を行うかをお示してください。（項目数不問）

（注意）文字サイズは10ポイント以上としてください。

また、A4サイズ10枚以内で、原則片面印刷に統一してください。

年 月 日

福山市市長公室情報発信課長 様

質 問 書

情報発信支援業務委託に係るプロポーザルについて、質問事項がありますので提出します。

本 社 所 在 地 :

法 人 名 (団 体 名) :

担 当 者 名 :

連 絡 先 (電 話 番 号) :

(F A X 番 号) :

(電 子 メール) :

質問項目	
内 容	

(注意) 質問事項は、当様式1枚につき1問とし、簡潔に記載してください。

提出先 福山市市長公室情報発信課
〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号
電話 (084)928-1290(直通) FAX (084)931-2056
電子メールアドレス jouhou-hasshin@city.fukuyama.hiroshima.jp