様式１

年　　月　　日

福　 山 　市 　長　様

実施要領等に関する質問書

　子育て応援ウィークに係る講演会等運営業務委託プロポーザル実施要領等について、質問事項がありますので提出します。

所在地

法人名

（団体名）

担当者名

電話

ＦＡＸ番号

電子メール

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | （実施要領又は仕様書の別・ページ数等） |
| 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。

様式２

年　　月　　日

福　山　市　長　様

子育て応援ウィークに係る講演会等運営業務委託プロポーザル参加申込書

所在地

法人名

（団体名）

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電子メール）

私は、子育て応援ウィークに係る講演会等運営業務委託プロポーザル実施要領に基づき、本業務委託プロポーザルに参加します。

様式３

事業者の概要書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  名　　称 | （　　　　　　） |
| 所在地 | （〒　　　　　） |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 資本金 | 円 |
| 直近の売上高 | 円（　　　　年　　月期実績） |
| 直近の当期純利益 | 円（　　　　年　　月期実績） |
| 代表者 | 役職　　　　　　名前 |
| 従業員数 | 名（うち，正規雇用者　　　名） |
| 担当者名前 |  |
| 担当者連絡先 | （〒　　　　　）住所  電話番号：  電子メール： |
| 理念・活動目的等 |  |
| 業務内容 |  |
| 業務の主な特色  ・実績等 |  |

※各項目の幅は、適宜調整してください。

※記載内容は、適宜項目を修正してください。

様式５

委　　任　　状

年　　月　　日

　福　山　市　長　　様

委　任　者　　本店の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実　印

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（角印等を使用する場合は、押印すること。）

　私は、次の者を代理人と定め、子育て応援ウィークに係る講演会等運営業務委託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

商号又は名称

名　　　　　前

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。

様式６

誓　　約　　書

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

本店の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実　印

商号又は名称

（角印等を使用する場合は、押印すること。）

　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、子育て応援ウィークに係る講演会等運営業務委託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　子育て応援ウィークに係る講演会等運営業務委託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

（６）福山市暴力排除条例（平成２４年条例第１０号）第２条第１号又は第２号又は第３号の規定に該当しない者であること。

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７）

使　用　印　鑑　届

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

　　申　請　者　　本店の所在地

実　印

実　印

商号又は名称

（角印等を使用する場合は、押印すること。）

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

　　　　　　　　　　　　 （使用印） 　 （実印）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 印鑑 |  |  |

※この届出書は、実印と異なる印鑑を見積り及び契約時等に使用する場合にのみ提出すること。

※（様式５）委任状を提出する場合は、この届出書は不要です。

様式９

プレゼンテーション出席者報告書

年　　月　　日

福　山　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名）

代表者名

担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

子育て応援ウィークに係る講演会等運営業務委託プロポーザルに係るプレゼンテーションへの出席予定者を次のとおり報告いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　　職 | 名　前 | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※出席予定者は、業務担当責任者を含む３人までとします。