

(様式2)

びんごライフHP再構築及び保守・運用業務に係る公募型プロポーザル受付票

本店の所在地 _____
商号又は名称 _____
代表者名 _____

書類を持参した者の所属・職名、名前、連絡先

所属・職名 _____
名前 _____
電話番号 _____
F A X _____
Eメール _____

提出書類確認欄

| 確認欄 | 書類(様式) | 備考 |
|-----|-----------------------------|----------------------------|
| | イ 参加申込書(様式3) | |
| | ウ 実績報告書(様式4) | |
| | エ 業務の実施体制(様式5) | |
| | オ 商業登記簿謄本 | 写しでも可 |
| | カ 提出期限の属する事業年度の直前の事業年度の財務諸表 | |
| | キ 市税の完納証明書 | 写しでも可 納税義務の無い者は申立書(様式6) |
| | ク 納税証明書 | 写しでも可 |
| | ケ 印鑑証明書 | 原本 |
| | コ 使用印鑑届(様式7) | 実印と異なる印鑑を使用する場合 |
| | サ 委任状(様式8) | 支店長、営業所長等に委任する場合 |
| | シ 誓約書(様式9) | |

※オ及びキからケまでについては、提出日の3か月前の日以後に発行されたものとする。

※提出する書類の確認欄に、○をつけること。

(受付)

福山市企画財政局

企画政策部備後圏域連携推進室

(様式3)

年 月 日

福山市長様

申請者 本店の所在地 _____ 実印
商号又は名称 _____
代表者名 _____
(角印等を使用する場合は、押印すること。)

参加申込書

次の案件について、実施要領（募集要項）等の内容を十分に理解し承諾した上で、プロポーザル（企画提案書に基づく選定）への参加を希望するので、関係書類を添えて参加を申し込みます。
なお、この申込書及び添付書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

件名：びんごライフHP再構築及び保守・運用業務

添付書類

- ①
- ②
- ③

担当部署 _____
担当者 _____
電話番号 _____
Fax 番号 _____
E-mail _____

(様式4)

実績報告書

商号又は名称 _____

| 委託元 | 委託業務の内容 (業務名、契約期間、内容) | 契約額 (千円) |
|-----|--------------------------|-------------|
| | 業務名： 契約期間： 内容： | |
| | 業務名： 契約期間： 内容： | |
| | 業務名： 契約期間： 内容： | |
| | 業務名： 契約期間： 内容： | |
| | 業務名： 契約期間： 内容： | |
| | 業務名： 契約期間： 内容： | |
| | 業務名： 契約期間： 内容： | |
| | 業務名： 契約期間： 内容： | |
| | 業務名： 契約期間： 内容： | |
| | 業務名： 契約期間： 内容： | |

※類似業務の成果物（計画書、業務報告書又はそれに類する物）で代表的な物を1部添付すること（写しでも可）。

業務の実施体制

<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。

| |
|--|
| |
|--|

<資格、経験等>

※本業務に直接従事する者の経験、資格等について記載してください。

| 職名等 | 名前 | 類似業務（規模）の経験実績、資格等取得の状況、経験年数等 |
|-----|----|---|
| | | (例) 実績 ○○計画書作成業務 資格 ○○年 ○○取得 経験年数 ○○年 |

(注) 必要に応じて別紙に記載すること。

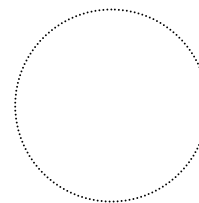
申 立 書

年 月 日

福 山 市 長 様

申 立 人 本店の所在地.....
(申請者)
.....
商号又は名称.....
.....
代 表 者 名.....

実 印



(角印等を使用する場合は、押印すること。)

私は、びんごライフHP再構築及び保守・運用業務に係る公募型プロポーザルの参加申込みを行うに当たり、次のとおり申し立てます。

- 1 福山市内に事務所、事業所又は住所を有しておりません。
- 2 福山市内に固定資産を有していません。
- 3 福山市内に居住する従業員又は福山市内に居住した従業員に係る市民税の特別徴収義務者ではありません。
- 4 その他福山市に納付すべき確定した市税はありません。

(注) この申立書は、福山市へ納税義務がない場合に提出してください。
福山市へ納税義務がある場合は、市税の完納証明書を提出してください。

(様式7)

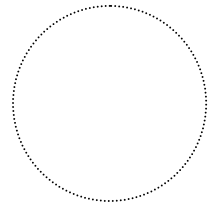
使 用 印 鑑 届

年 月 日

福 山 市 長 様

申 請 者 本店の所在地
商号又は名称
代 表 者 名

実 印



(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。

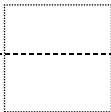
※(様式8)委任状を提出する場合は、この届出書は不要です。

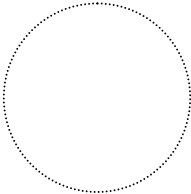
(様式8)

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 _____ 

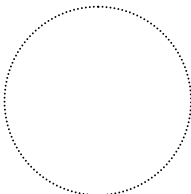
代 表 者 名 _____

(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、びんごライフHP再構築及び保守・運用業務に係る公募型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 _____  _____ 実 印

商号又は名称 _____ 

代 表 者 名 _____

委 任 事 項

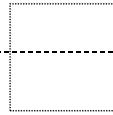
- 1 参加申込書及び企画提案書の提出に関すること。
- 2 見積りに関すること。
- 3 契約の締結、変更又は解除に関すること。
- 4 契約金及び保証金の請求及び受領に関すること。
- 5 復代理人の選任に関すること。
- 6 その他契約に関する一切のこと。

誓 約 書

年 月 日

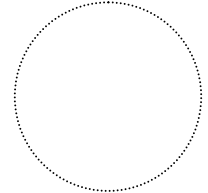
福 山 市 長 様

本店の所在地



実 印

商号又は名称



代 表 者 名

(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、びんごライフHP再構築及び保守・運用業務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、契約後の場合は本契約及び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 びんごライフHP再構築及び保守・運用業務に係るプロポーザルの参加申込み、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（昭和22年政令第16号）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）に基づく再生手続開始の申立て又は会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立てを行っている者（再生手続開始又は更生手続開始の決定を受けている者を除く。）
 - (3) 公告の日以後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) 福山市に納入すべき市税を滞納している者
 - (5) 国に納入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えいをいたしません。
- 5 福山市個人情報保護条例（平成15年条例第38号）については、制定の趣旨を尊重し遵守します。
- 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10)

企 画 提 案 書

年 月 日

福 山 市 長 様

本 店 の 所 在 地 _____
商 号 又 は 名 称 _____
代 表 者 名 _____

所 属 ・ 職 名 _____
名 前 _____
電 話 番 号 _____

びんごライフHP再構築及び保守・運用業務に係る企画書等を、次のとおり提出します。

- | | |
|-------|-----------|
| 1 企画書 | 正本1部、副本5部 |
| 2 見積書 | 正本1部 |

福 備 第 号

2024 年（令和 6 年） 月 日

（所在地）

（商号又は名称）

（代表者名） 様

福山市長 枝 広 直 幹

（企画財政局企画政策部備後圏域連携推進室）

参加資格確認結果通知書

次の件について、参加資格要件の確認結果を通知します。

件 名 : びんごライフHP再構築及び保守・運用業務

結 果① : 参加資格を有することを認めます。

結 果② : 次の理由により、参加資格を有することが認められません。

理 由 : （理由を記載）

※ 上記理由について、説明を希望する者は通知日から 7 日以内にその旨を記載した書面を福山市（備後圏域連携推進室）に提出してください。

【連絡先】

〒720-8501 広島県福山市東桜町 3 番 5 号

福山市 企画財政局 企画政策部

備後圏域連携推進室

担当 : 押川、佐藤

電話 : (084)928-1295 【直通】

FAX : (084)920-1070

E-mail : bingo@city.fukuyama.hiroshima.jp

福 備 第 号

2024 年（令和 6 年） 月 日

（所在地）

（商号又は名称）

（代表者名） 様

福山市長 枝 広 直 幹

（企画財政局企画政策部備後圏域連携推進室）

選 定 結 果 通 知 書

次の件について、選定結果を通知します。

件 名 : びんごライフHP再構築及び保守・運用業務

結 果① : あなたの企画提案を採用とします。

結 果② : あなたの企画提案を不採用とします。

（結果①（採用）の場合）

あなたの企画提案を採用し、あなたを受注候補者とします。

本通知は、契約の締結を約束するものではありません。仕様書の協議が整わない場合や見積不調となった場合等には、あなたの採用を不採用とすることがあります（その場合は、別途通知します。）。

【連絡先】

〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号

福山市 企画財政局 企画政策部

備後圏域連携推進室

担当：押川、佐藤

電話：(084)928-1295 【直通】

FAX：(084)920-1070

E-mail：bingo@city.fukuyama.hiroshima.jp