様式１

質問書

年　　　月　　　日

　福山市長　様

　エフピコRiM本館２階フロア運営事業者公募要領について、次のとおり質問事項を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出者 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| フ リ ガ ナ |  |
| 担当者名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 書類名 | 頁 | 項目名 | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※必要に応じて記入欄を追加してください。

様式２－１

（単独の場合）

参加表明書

年　　　月　　　日

　福山市長　様

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者連絡先）

所属・役職

名　　前

電　　話

Ｅ-mail

エフピコRiM本館２階フロア運営事業者公募要領に基づき、当該公募に参加することを次の書類を添えて表明します。

　　・ 団体の概要（様式４）

　　・ 誓約書（様式５）

　　・ 役員等一覧（様式６）

　　・ 商業登記簿謄本（写しでも可）

　　・ 印鑑証明書（原本）（発行後３か月以内のもの）

　　・ 市税の完納証明書（写しでも可）若しくは申立書（様式７）

　　・ 納税証明書（写しでも可）

　　・ 財務諸表の写し

様式２－２

（コンソーシアムの場合）

参加表明書

年　　　月　　　日

　福山市長　様

（コンソーシアム名称）

（代表構成員）

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者連絡先）

所属・役職

名　　前

電　　話

Ｅ-mail

（その他の構成員）

※その他の構成員欄は必要に応じて追加してください。

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　エフピコRiM本館２階フロア運営事業者公募要領に基づき、当該公募に参加することを次の書類を添えて表明します。

　　・ コンソーシアム届出書兼委任状（様式３）

　　・ 団体の概要（様式４）

　　・ 誓約書（様式５）

　　・ 役員等一覧（様式６）

　　・ 商業登記簿謄本（写しでも可）

　　・ 印鑑証明書（原本）（発行後３か月以内のもの）

　　・ 市税の完納証明書（写しでも可）若しくは申立書（様式７）

　　・ 納税証明書（写しでも可）

　　・ 財務諸表の写し

様式３

コンソーシアム届出書兼委任状

年　　　月　　　日

　福山市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| コンソーシアムの名称 |  |
| 代表構成員 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者名 | ㊞　 |
| 担当者 | 所属・役職 |  |
| 名前 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| 担当業務 |  |
| その他の構成員１ | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者名 | ㊞　 |
| 担当者 | 所属・役職 |  |
| 名前 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| 担当業務 |  |
| その他の構成員２ | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者名 | ㊞　 |
| 担当者 | 所属・役職 |  |
| 名前 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| 担当業務 |  |

※欄が不足する場合は追加してください。

　エフピコRiM本館２階フロア運営事業者公募に参加するため、以上のとおりコンソーシアムを結成し、以下の権限を代表構成員に委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 委任事項 | ・エフピコRiM本館２階フロア運営事業者公募に係る参加表明及び企画提案に係る書類の提出に係る事項・その他公募の手続きに係る事項 |

様式４

団体の概要

年　　　月　　　日

　福山市長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本社所在地 |  | TEL |  |
| 名称 |  | FAX |  |
| 設立年月日 |  | 資本金 | 万円 |
| 従業員 | 総数　　人 |
| 主要拠点営業拠点等 |  |
| 沿革 |  |
| 業務内容 |  |
| 業績 | 決算年度 | 売上高 | 経常利益 | 純利益 |
| 　　　年度　　/　～　/ | 万円 | 万円 | 万円 |
| 　　　年度　　/　～　/ | 万円 | 万円 | 万円 |
| 　　　年度　　/　～　/ | 万円 | 万円 | 万円 |
| 人員数(平均数) | 決算年度 | 常勤役員数 | 常用雇用者数 | 臨時雇用者数 |
| 　　　年度　　/　～　/ |  |  |  |
| 　　　年度　　/　～　/ |  |  |  |
| 　　　年度　　/　～　/ |  |  |  |
| 主要売上 | 項目 |  |  |  |  |
| 比率 | ％ | ％ | ％ | ％ |
| 主要株主 | 株主 |  |  |  |  |
| 比率 | ％ | ％ | ％ | ％ |
| 主要取引金融機関 | 銀行（支店） |  |  |  |  |
| 主要取引先 | 企業等名称 |  |  |  |  |
| 所在地 |  |  |  |  |
| 年間取引高 | 万円 | 万円 | 万円 | 万円 |

※コンソーシアムの場合は全ての団体について作成・提出してください。

様式５

誓約書

年　　　月　　　日

　福山市長　様

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　エフピコRiM本館２階フロア運営事業者公募に参加するにあたり、福山市契約規則（昭和４１年規則第１３号）その他関係法令を遵守し、次に掲げる事項について誓約します。

１　参加表明書その他関係書類に虚偽の記載をしていません。

２　本選定の申込その他全ての手続きにおいて、不正な手段を用いていません。

３　前記１及び２の事項について、事実と相違したことにより、本選定の申込の全ての手続きを留保又は無効とされても、福山市に対して何ら異議を申し立てません。

４　福山市が資格要件の確認のため、名称及び所在地並びに代表者・役員等の名前、性別、住所、生年月日について、広島県警察等関係機関に対し情報提供することについて異議なく同意します。

※コンソーシアムの場合は全ての団体について作成・提出してください。

様式６

役員等一覧

年　　　月　　　日

　福山市長　様

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | フリガナ名前 | 性別 | 住所 | 生年月日 |
|  |  | 男・女 |  | ・　・ |
|  |  | 男・女 |  | ・　・ |
|  |  | 男・女 |  | ・　・ |
|  |  | 男・女 |  | ・　・ |
|  |  | 男・女 |  | ・　・ |
|  |  | 男・女 |  | ・　・ |
|  |  | 男・女 |  | ・　・ |
|  |  | 男・女 |  | ・　・ |

※コンソーシアムの場合は全ての団体について作成・提出してください。

※商業登記簿謄本に記載されている役員全員（代表者・監査役を含む。）を記載してください。

様式７

申立書

年　　　月　　　日

　福山市長　様

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、エフピコRiM本館２階フロア運営事業者公募の参加表明を行うに当たり、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いません。

　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。

※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。

※コンソーシアムの場合は全ての団体について作成・提出してください。

様式８－１

（単独の場合）

取下届

年　　　月　　　日

　福山市長　様

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者連絡先）

所属・役職

名　　前

電　　話

Ｅ-mail

　エフピコRiM本館２階フロア運営事業者公募要領に基づき、　　　　年　　月　　日付で提出した〔参加表明書・企画提案提出書〕を取り下げます。

様式８－２

（コンソーシアムの場合）

取下届

年　　　月　　　日

　福山市長　様

（コンソーシアム名称）

（代表構成員）

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者連絡先）

所属・役職

名　　前

電　　話

Ｅ-mail

（その他の構成員）

※その他の構成員欄は必要に応じて追加してください。

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　エフピコRiM本館２階フロア運営事業者公募要領に基づき、　　　　年　　月　　日付で提出した〔参加表明書・企画提案提出書〕を取り下げます。

様式９－１

（単独の場合）

企画提案提出書

年　　　月　　　日

　福山市長　様

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者連絡先）

所属・役職

名　　前

電　　話

Ｅ-mail

　エフピコRiM本館２階フロア運営事業者公募要領に基づき、別添のとおり、企画提案書を提出します。

　提案者番号（　　　　　　　　　　　）

様式９－２

（コンソーシアムの場合）

企画提案提出書

年　　　月　　　日

　福山市長　様

（コンソーシアム名称）

（代表構成員）

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者連絡先）

所属・役職

名　　前

電　　話

Ｅ-mail

（その他の構成員）

所在地

※その他の構成員欄は必要に応じて追加してください。

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　エフピコRiM本館２階フロア運営事業者公募要領に基づき、別添のとおり、企画提案書を提出します。

　提案者番号（　　　　　　　　　　　）

様式１０

企画シート

提案者番号（　　　　　　　　　　）

※参加動機・フロア活用方針、コンテンツ、企業間の連携・交流の手法、都市・地域経営課題の解決に係る視点、事業の質を確保するための方策について記載してください。

※文字の大きさは10.5ポイントとし、A3（日本工業規格）横片面で3枚までとします。

様式１１

施設整備シート

提案者番号（　　　　　　　　　　）

※空間構成（若者や女性など誰もがやりがいを持って働き、活躍できる環境の空間デザインに関するコンセプト、企業間の連携・交流を誘発する仕掛け等）、環境整備（窓の少ないフロアにおいて、快適な照明環境・空調・換気を確保する手法等）、施工計画（施工の体制や工程、安全管理に関する考え方等）について記載してください。

※文字の大きさは10.5ポイントとし、A3（日本工業規格）横片面で3枚までとします。

様式１２

施設運営シート

提案者番号（　　　　　　　　　　）

※運営計画（運営・維持管理に係る体制、企業の業績不振あるいは破綻時におけるバックアップ体制等の方策等）、維持管理計画（維持管理体制や同規模の施設の運営実績等）、安全管理計画（設備故障時の対応方針、事故・犯罪等の防止のための方策等）について記載してください。

※文字の大きさは10.5ポイントとし、A3（日本工業規格）横片面で3枚までとします。