

様式一覧

質問で使う様式

(様式1) 質問書 …何らかの質問事項がある場合に使用

参加申込で使う様式

(様式2) 受付票 …参加申込の受付と提出書類のチェックに使用
(様式3) 参加申込書 …参加申込に使用
(様式4) 実績報告書 …参加申込者の類似業務受注実績報告用（評価で使用）
(様式5) 申立書 …本市における課税がないことを申し立てる場合に使用
(様式6) 使用印鑑届 …実印と異なる印鑑を使用する場合に使用
(様式7) 担当者届 …本件窓口として選任した担当者を報告するのに使用
(様式8) 委任状 …契約等に関する権限を支店長等に委任する場合に使用
(様式9) 誓約書 …提出内容の真実性などを誓約するために使用

その他の様式

(様式10) 辞退届 …参加申込書類提出後に辞退する場合に使用
(様式11) 企画提案書提出書 …企画提案書の表紙に使用

様式 1

質 問 書

年 月 日

福 山 市 長 様

本店等所在地.....

商号又は名称.....

代表者職名前.....

所属・職名.....

名 前.....

電 話 番 号.....

AI パートナー試行導入業務に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

質問項目	
内 容	

様式2

AI パートナー試行導入業務に係る
公募型プロポーザル受付票

本店等所在地.....

商号又は名称.....

代表者職名前.....

所属・職名.....

名 前.....

電 話 番 号.....

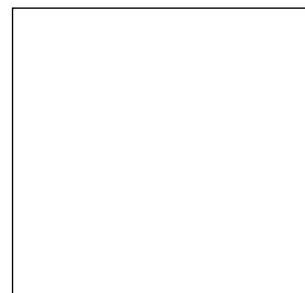
提出書類確認欄（※提出する書類の確認欄に、○をつけること。）

確認欄	書類(様式)	備考
	受付票(様式2)	本書
	参加申込書(様式3)	
	実績報告書(様式4)	
	商業登記簿謄本	写しを可とする
	財務諸表	
	市税の完納証明書又は申立書(様式5)	市税の完納証明は写しでも可
	納税証明書	必要とする者のみ、写しでも可
	印鑑証明書	原本
	使用印鑑届(様式6)	必要とする者のみ
	担当者届(様式7)	
	委任状(様式8)	必要とする者のみ
	誓約書(様式9)	
	受付票等送付用封筒	切手も貼り付けておくこと

【受付】

福山市企画財政局企画政策部デジタル化推進課

受付印



参加申込書

年 月 日

福山市長様

委任者	本店等所在地		実印 
	商号又は名称		
	代表者職名前		

(角印等を使用する場合は押印すること。)

次の案件について、実施要領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。

業務名 : AI パートナー試行導入業務

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

実績報告書

商号又は名称

委託元	受注業務の概要 (業務名、契約期間、内容)
(例) ○○市	業務名： ○○市○○計画策定業務
	契約期間： ××××年××月～××××年××月
	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：

※次の条件を満たすものについて、受注実績を最大 5 件まで記載し、概要が分かる資料(契約書、報告書、新聞記事など)を添付してください。

- ①過去 5 年間の実績であること。
 - ②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してください。

※網掛け行は、記載例であるため、提出時には削除してください。

申 立 書

年 月 日

福 山 市 長 様

委 任 者 本店等所在地..... 実 印

.....
商号又は名称.....

.....
代表者職名前.....

(角印等を使用する場合は押印すること。)

私は、AI パートナー試行導入業務に係るプロポーザル参加申込を行うに当たり、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おりません。
- 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。

使 用 印 鑑 届

年 月 日

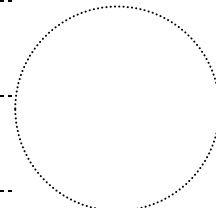
福 山 市 長 様

委 任 者 本店等所在地..... 実 印

.....
商号又は名称.....

.....
代表者職名前.....

(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出ます。

(使用印)

(実印)

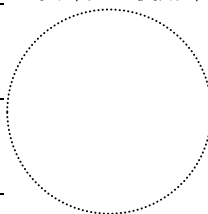
印 鑑	(使用印)	(実印)

- ※ この届出書は、代表者印と異なる印鑑を見積り及び契約時等に使用する場合のみ提出すること。
- ※ 様式 8 委任状を提出する場合、この届出書は不要です。

担 当 者 届

年 月 日

福 山 市 長 様

委任者	本店等所在地	実印又は使用印 
	商号又は名称	
	代表者職名前	

(角印等を使用する場合は押印すること。)

※様式 6 の使用印鑑届若しくは様式 8 の委任状を提出している場合は使用印、提出していない場合は様式 3 と同じ印を押印すること。

私は、次の者を担当者として定め、福山市との間における連絡窓口とします。

業務名 : AI パートナー試行導入業務

事務所の所在地	〒	
商号又は名称		
所属・職名		
名前		印
連絡先電話番号	(勤務先)	
	(緊急連絡先)	
F A X		
E メール		

※本プロポーザルに係る担当者として 1 名を選任し、質疑等の窓口を一本化してください。

委 任 状

年 月 日

福 山 市 長 様

委 任 者 本店等所在地..... 実 印

.....
商号又は名称.....

.....
代表者職名前.....

(角印等を使用する場合は押印すること。)

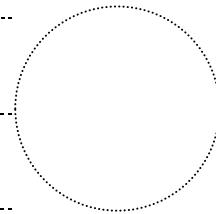
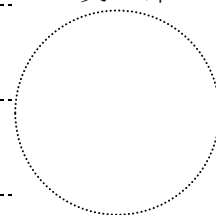
私は、次の者を代理人と定め、AI パートナー試行導入業務に係るプロポーザルにおける一切の権限を委任します。

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.....



誓 約 書

年 月 日

福 山 市 長 様

委 任 者 本店等所在地 _____ 実 印
商号又は名称 _____
代表者職名前 _____

(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。

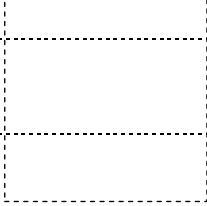
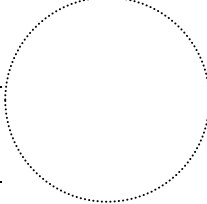
これらに万一違反する行為があったときは、AI パートナー試行導入業務に係るプロポーザル参加資格の取消処分を受けること、また、契約後の場合は本業務に係る契約の解除又は解約、及び違反によって福山市に生じた全ての損害を賠償することに異議を申しません。

- 1 AI パートナー試行導入業務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に定める者
 - (2) 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又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てがなされている者
 - (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
 - (6) 福山市暴力団排除条例（平成24年条例第10号）第2条第2号又は第3号の規定に該当する者
- 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、第三者への開示・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、納付状態について調査されることに同意します。

提 案 辞 退 届

年 月 日

福 山 市 長 様

委 任 者	本店等所在地		実印又は使用印
	商号又は名称		
	代表者職名前		

(角印等を使用する場合は押印すること。)

AI パートナー試行導入業務のプロポーザル参加申込書類を提出しましたが、辞退いたします。

(辞退する理由)

様式 1 1

企画提案書提出書

業務名 AI パートナー試行導入業務

企画提案書を提出します。

年 月 日

福 山 市 長 様

(提出者) 住 所
提出者名
代 表 者

㊟

(作成者) 担当部署
担 当 者
電 話 番 号
FAX 番 号
E - m a i l