様式１

年　　月　　日

福　山　市　長　様

実施要領等に関する質問書

福山市 AI 音声認識を活用した電話対応事業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
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

福山市 AI 音声認識を活用した電話対応事業業務委託
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）
（電子メール）

私は、福山市 AI 音声認識を活用した電話対応事業業務委託プロポーザル実施要領に基づき、福山市 AI 音声認識を活用した電話対応事業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４

類似の業務実績

法人名（団体名）：

	官公庁等の名称 （発注者名）	委託業務名	システムの名称	契約期間	契約金額	業務内容
1						
2						
3						
4						
5						

※本件プロポーザル実施要領に基づき、当該実績表を記載してください（地方公共団体又や国（公社及び公団を含む）、民間事業者から受注した経歴を記載）。
※当該実績表の記載内容について、疑義が生じた場合は、本市から当該官公庁等へ直接問い合わせることがあります。
※受託件数が多数ある場合など、必要に応じて当該実績表を複製し、使用しても差し支えありません。

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

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、福山市 AI 音声認識を活用した電話対応事業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

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、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、福山市 AI 音声認識を活用した電話対応事業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　福山市 AI 音声認識を活用した電話対応事業業務委託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の規定に該当する者

（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並びに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

（５）暴力団員が実質的に経営を支配する業者又はこれに準ずる者で、明らかに請負者として不適当であると認められない者

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　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

申　　立　　書

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

申　立　人　　本店等所在地　　実　印
（申請者）

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、福山市 AI 音声認識を活用した電話対応事業業務委託プロポーザルに参加申込みを行う当たり、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。

様式8

提 案 見 積 書

	区分			金額（円）	備考
	項目	数量	単価（円）		
ハードウェア費					
ソフトウェア費					
利用料					
労務費・諸経費					
保守費					
小計①					
小計（消費税及び地方消費税10%）②					
合計①＋②					

※業務委託に係る経費のみ計上してください。
※行は、必要に応じて追加・削除してください。列幅は、必要に応じて調整してください。

様式９

プレゼンテーション及びヒアリング出席者報告書

年　　月　　日

福　山　市　長　様

法人名
（団体名）
代表者名　　印
電話番号

福山市 AI 音声認識を活用した電話対応事業業務委託公募型プロポーザルに係るプレゼンテーション及びヒアリングへの出席予定者を、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。