

(様式1)

質 問 書

年 月 日

福 山 市 長 様
(企画財政局企画政策部企画政策課)

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 _____

E B P M支援等業務に係る公募型プロポーザルについて、次の通り質問します。

質問項目	
内 容	

E B P M支援等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

FAX

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 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	写し可
	エ 商業登記簿謄本	写し可
	オ 市税の完納証明書	原本 納税義務の無いものは申立書（様式4）
	カ 納税証明書	写し可
	キ 印鑑証明書	原本
	ク 使用印鑑届（様式5）	実印と異なる印鑑を使用する場合
	ケ 委任状（様式6）	支店長、営業所長等に委任する場合
	コ 誓約書（様式7）	

※エ、オ、カ及びキについては、提出日の3か月前の日以降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

企画政策部企画政策課

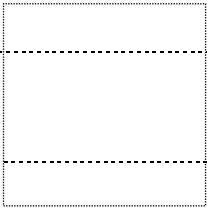
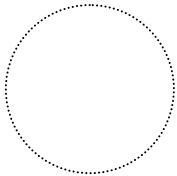
受付印

(様式3)

参 加 申 込 書

年 月 日

福 山 市 長 様
(企画財政局企画政策部企画政策課)

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のこと)

次の案件について、実施要領等の内容を十分理解し、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。

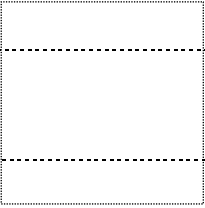
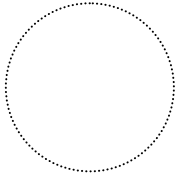
【業務名】 EBPM支援等業務委託

(様式4)

申 立 書

年 月 日

福 山 市 長 様
(企画財政局企画政策部企画政策課)

申 立 人 (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のこと)

私は、E B P M支援等業務に係るプロポーザルの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。

(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
(企画財政局企画政策部企画政策課)

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のこと)

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		
--------	--	--

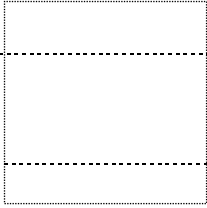
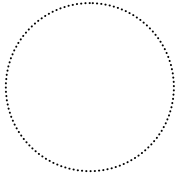
- ※この届出書は、実印と異なる印鑑を見積り及び契約時等に使用する場合のみ提出すること。
- ※(様式6)委任状を提出する場合、この届出書は不要です。

(様式6)

委 任 状

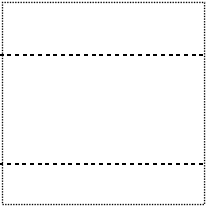
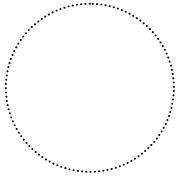
年 月 日

福 山 市 長 様
(企画財政局企画政策部企画政策課)

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のこと)

私は、次の者を代理人と定め、E B P M支援等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		実 印 
	商号又は名称		
	代 表 者 名		

誓 約 書

年 月 日

福 山 市 長 様
(企画財政局企画政策部企画政策課)

本店の所在地

商号又は名称

代表者職名前

実 印

(角印等を使用する場合は押印のこと)

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、E B P M支援等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 E B P M支援等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（昭和 2 2 年政令第 1 6 号）第 1 6 7 条の 4 の規定に該当しない者であること。
 - (2) 民事再生法（平成 1 1 年法律第 2 2 5 号）に基づく再生手続開始の申立て又は会社更生法（平成 1 4 年法律第 1 5 4 号）に基づく更生手続開始の申立てを行っていない者（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。）であること。
 - (3) この公告の日から契約締結日までの間のいずれの日においても、営業停止処分、福山市の指名除外措置、指名留保措置又は入札参加資格の取消しを受けていない者であること。
 - (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の滞納がない者であること。
 - (5) 福山市暴力排除条例（平成 2 4 年条例第 1 0 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 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8)

企 画 提 案 書

年 月 日

福 山 市 長 様
(企画財政局企画政策部企画政策課)

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 _____

E B P M支援等業務に係る企画書等を、次のとおり提出します。

提出書類確認欄

確認欄	書類（様式）	備 考
	企画書	1 部
	見積書	1 部

※提出する書類の確認欄に、○をつけること。