（様式１）

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

　　　　　（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、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　：次期福山市障がい者プラン策定支援業務

（添付書類）

|  |  |
| --- | --- |
| １　商業登記簿謄本（写しでも可） | １部 |
| ２　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（直前1事業年度の「貸借対照表」、　　　「損益計算書」、「株主資本等変動計算書」及び「注記表」の写し | １部 |
| ３　市税の完納証明書（写しでも可）（本市における納税義務のない者は申立書（様式２）を提出すること。） | １部 |
| ４　納税証明書（写しでも可）（国に納付すべき消費税及び地方消費税の滞納がないことを証明したもの） | １部 |
| ５　印鑑証明書（原本） | １部 |
| ６　使用印鑑届（様式３）（実印と異なる印鑑を契約等に使用する場合に提出すること。） | １部 |
| ７　委任状（様式４）（契約締結当に関する権限を支社長等に委任する場合に提出すること。） | １部 |
| ８　誓約書（様式５） | １部 |
| ９　受託実績報告書（様式６） | １部 |
| 10　業務実施体制（様式７） | １部 |

担当部署

担当者

電話番号

FAX番号

Email

（様式２）

申　　立　　書

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

申　立　人　　本店の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　 実　印

（申請者）

商号又は名称

（角印等を使用する場合は、押印すること。）

　私は、次期福山市障がい者プラン策定支援業務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（写しでも可）を提出してください。 |

（様式３）

使　用　印　鑑　届

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　（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）

|  |  |
| --- | --- |
| 印鑑 |  |

* 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４委任状を提出する場合、この届出書は不要です。

（様式４）

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（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、次期福山市障がい者プラン策定支援業務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５）

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

（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、次期福山市障がい者プラン策定支援業務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　次期福山市障がい者プラン策定支援業務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の規定に定める者

（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を滞納している者

（５）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

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　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、納付状況について調査されることに同意します。

（様式６）

受託実績報告書

名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 業務概要 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 業務概要 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 業務概要 |  |
| ４ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 業務概要 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 業務概要 |  |

（注意1） 過去５年以内において作成した障害者計画、障害福祉計画又は障害児福祉計画の業務の概要について、最大５件記載してください（概要が分かる資料〔契約書、報告書、新聞記事等のいずれか〕を添付してください。

（注意２）中核市の障害者計画、障害福祉計画又は障害児福祉計画の実績がある場合は、優先して記載してください。

（注意３）計画策定にあたっての各種会議の資料作成を委託業者が主におこなっていた場合（行政が日付等簡易な編集作業に留まるもの）はその内容を業務概要に記載してください。

（様式７）

業務実施体制

＜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緊密な連携体制・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。

|  |
| --- |
|  |

＜経験等＞

本業務に直接従事する研究員の経験等について、記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職 名 等 | 名　　前 | 類似業務の経験実績、経験年数等 |
|  |  | （例）実績　　　○○市障がい福祉計画策定業務  　　　経験年数　○○年 |

　※研究員の実績について、複数ある場合は全て記入してください。

　※計画策定にあたっての各種会議の資料作成を研究員が主におこなっていた場合（行政が日付等簡易な編集作業に留まるもの）はその内容を実績に記載してください。

（様式８）

　　年　　月　　日

福山市長　　様

（保健福祉局福祉部障がい福祉課）

次期福山市障がい者プラン策定支援業務

企画提案書及び見積書

営業所等所在地

商号又は名称

名　　　　　前

福山市契約規則を承諾の上、次期福山市障がい者プラン策定支援業務について、次の書類を添えて、企画提案書及び見積書を提出します。

１　企画提案書本文　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１０部

２　見積書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１部