

(様式1)

質 問 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 \_\_\_\_\_

所 属 ・ 職 名 \_\_\_\_\_  
名 前 \_\_\_\_\_  
電 話 番 号 \_\_\_\_\_

保育士インターンシップ事業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)

保育士インターンシップ事業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

書類を持参又は郵送した者の所属・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 | 参加申込書類（様式）                  | 備考                                          |
|-----|-----------------------------|---------------------------------------------|
| ー   | ア 受付票（様式2）                  | 本票                                          |
|     | イ 参加申込書（様式3）                |                                             |
|     | ウ 実績報告書（様式4）                |                                             |
|     | エ 業務の実施体制（様式5）              |                                             |
|     | オ 商業登記簿謄本                   | 写しでも可                                       |
|     | カ 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 | 法人の場合、「貸借対照表」、「損益計算書」、「株主資本等変動計算書」、「注記表」の写し |
|     | キ 市税の完納証明書                  | 写しでも可<br>本市における納税義務のないものは申立書（様式6）           |
|     | ク 納税証明書                     | 写しでも可                                       |
|     | ケ 印鑑証明書                     | 原本                                          |
|     | コ 使用印鑑届（様式7）                | 実印と異なる印鑑を使用する場合                             |
|     | サ 委任状（様式8）                  | 支店長、営業所長等に委任する場合                            |
|     | シ 誓約書（様式9）                  |                                             |
|     | ス 企画提案書（様式10）               |                                             |
|     | セ 見積書                       |                                             |

※オ及びキからケまでの書類は、提出日の3か月前の日以後に発行されたものとする。

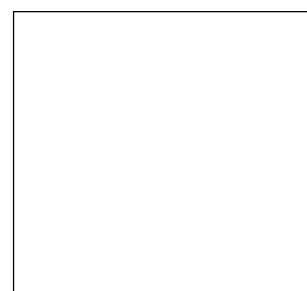
※キ及びクの書類について、新型コロナウイルス感染症等の影響により市税及び国税の徴収猶予を受けている場合は猶予の特例が認められていることが確認できる書類を提出すること。

※提出する書類の確認欄に、○をつけること。

(受付)

福山市保健福祉局  
ネウボラ推進部保育施設課

受付印



(様式3)

年 月 日

福山市長様

|     |        |                                                                                                                                          |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請者 | 本店の所在地 | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">実印</div> |
|     | 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。)

### 参加申込書

次の案件について、実施要領（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：保育士インターンシップ事業業務

|        |       |
|--------|-------|
| 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 .....

本業務に類似する業務の実績（2021 年（令和 3 年）以降）を記載し、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。（実績が 6 件以上となる場合は、本報告書を適宜加工してください。2 枚となっても結構です。）

| 委託元     | 受注業務の概要<br>(業務名、契約期間、内容) |
|---------|--------------------------|
| (例) ○○市 | 業務名： ○○市○○人材確保業務         |
|         | 契約期間： ××××年××月～××××年××月  |
|         | 内容：                      |
|         | 担当者：                     |
|         | 業務名：                     |
|         | 契約期間：                    |
|         | 内容：                      |
|         | 担当者：                     |
|         | 業務名：                     |
|         | 契約期間：                    |
|         | 内容：                      |
|         | 担当者：                     |
|         | 業務名：                     |
|         | 契約期間：                    |
|         | 内容：                      |
|         | 担当者：                     |
|         | 業務名：                     |
|         | 契約期間：                    |
|         | 内容：                      |
|         | 担当者：                     |
|         | 業務名：                     |
|         | 契約期間：                    |
|         | 内容：                      |
|         | 担当者：                     |

※保育人材の確保につながる取組を類似業務として、認める。

※本内容を網羅するものであれば別紙での提出でも結構です。その際には、「別紙添付」として本報告書も提出してください。

※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。

＜実施体制図＞

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

※本内容を網羅するものであれば別紙での提出でも結構です。その際には、「別紙添付」として本報告書も提出してください。

＜資格、経験等＞

本業務に直接従事する者の経験、資格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、資格等取得の状況、経験年数等                                                  |
|-----|----|---------------------------------------------------------------------------|
|     |    | (例) 実績      ○○人材確保業務<br>○○サイト構築支援業務<br>資格      ○○年    ○○取得<br>経験年数    ○○年 |

※網掛け部分は記載例であるため、提出時には削除してください。

※本内容を網羅するものであれば別紙での提出でも結構です。その際には、「別紙添付」として本報告書も提出してください。

申 立 書

年 月 日

福 山 市 長 様

申 立 人  
(申請者)

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、保育士インターンシップ事業業務に係る公募型プロポーザルの参加申込みを行うに当たり、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。

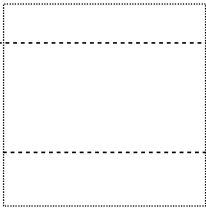
(注) この申立書は、福山市へ納税義務がない場合に提出してください。  
福山市へ納税義務がある場合は、市税の完納証明書を提出してください。

(様式7)

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  |                                                                                    |     |
|       | 代 表 者 名 |                                                                                    |     |

(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、届け出ます。

(使用印)

|        |  |
|--------|--|
| 印<br>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にのみ提出すること。

※(様式8)委任状を提出する場合は、この届出書は不要です。

(様式 8)

## 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、保育士インターンシップ事業業務に係る公募型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

| 代表者名 | 代表者職名 | 代表者印鑑 | 代表者印鑑捺印位置 |
|------|-------|-------|-----------|
|      |       |       |           |

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 契約の締結、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。

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、保育士インターンシップ事業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 保育士インターンシップ事業業務に係る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 の規定に定める者
  - (2) 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又は会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づく更生手続開始の申立てを行っている者（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。）
  - (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
- 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えいをいたしません。
- 5 個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）及び関係法令に基づき、その取扱いに十分留意し、漏えい、滅失、き損の防止その他個人情報の保護を遵守します。
- 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 10)

## 企 画 提 案 書

年 月 日

福 山 市 長 様  
(保健福祉局ネウボラ推進部保育施設課)

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 \_\_\_\_\_

保育士インターンシップ事業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。

(様式 1 1)

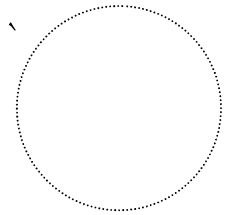
## 辞 退 届

年 月 日

福 山 市 長 様

申 請 者 本店等所在地  
商号又は名称  
代 表 者 名

実印又は使用印



(角印等を使用する場合は押印すること。)

保育士インターンシップ事業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)