

参加申込書

令和 年 月 日

(宛先) 清須市長

所在地

名称

代表者

印

私は、下記業務のプロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申し込みます。
なお、下記参加資格の全ての要件を満たす者であります。

1 業務の名称

清須市市制 20 周年事業支援委託業務

2 参加資格

- (1) 令和 6・7 年度清須市入札参加資格者名簿に登録されている者又は登録申請を行っている者であり、契約締結時までに令和 6・7 年度清須市入札参加資格者名簿に登録できる者。
- (2) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しない者。
- (3) 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及び民事再生法（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ない者。
- (4) 本プロポーザルの公告の日から受託候補者決定までの間、清須市の工事請負契約に係る指名停止等の措置規定（平成 17 年清須市訓令第 34 号）に基づく指名停止、及び清須市が行う調達契約からの暴力団排除に関する事務取扱要領（平成 20 年清須市訓令第 3 号）に基づく排除措置を受けていない者。
- (5) 令和 6 年 4 月 1 日現在、過去 5 年以内における本業務と同種又は類似の業務受託実績を有する者であること。
- (6) 仕様書に定める業務を遂行するために必要とされる技術・経験を有する者を当該事務に従事させることができる者。

3 添付書類

誓約書（様式 2）

担当部署・職位	
氏名	
電話番号	
電子メールアドレス	

誓 約 書

令和 年 月 日

(宛先) 清須市長

誓約会社 所在地

名 称

代表者名

印

誓 約 事 項

清須市発注の「清須市市制 20 周年事業支援委託業務」の企画提案に参加するにあたり、次の事項を遵守することを誓約し、万一誓約事項に反するような事態が生じた場合、市のとられる処置に異議を申しません。

記

- 1 提案にあたり、談合等社会的疑惑を生ずるような行為は、絶対にいたしません。
- 2 契約を締結する場合、業務は契約条項に従い、誠実かつ確実に履行いたします。

会 社 概 要 書

商号又は名称	
本社所在地	
支店等の所在	
代表者	
設立年月日	
資本金	
従業員数	
経歴・事業概要	
特記事項	

パンフレット等会社の概要がわかるものがあれば、添付すること。

業務協力予定書

令和 年 月 日

清須市長 様

所在地

名 称

代表者名

印

「清須市市制 20 周年事業支援委託業務」を受託した場合、次の者と再委託等業務協力の予定・合意をしております。

なお、次の者については、清須市の入札参加資格の届け出を受理されている、又は、受託開始までに届け出が受理されるよう当方が責任をもって取り扱います。

(協力を予定する者)

1	所在地	〒
	商 号	
	代表者氏名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	役 割	
	業 務 内 容	
2	所在地	〒
	商 号	
	代表者氏名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	役 割	
	業 務 内 容	
3	所在地	〒
	商 号	
	代表者氏名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	役 割	
	業 務 内 容	

※ 役割業務内容は、できる限り詳細にわかりやすく記載すること。

※ 用紙が不足する場合は、適宜用紙ならびに枠を追加すること。

様式5

業務実施体制図(企業間連携図)

令和 年 月 日

清須市長 様

所在地

名 称

代表者名

印

「清須市市制 20 周年事業支援委託業務」を受託した場合、次のような業務体制を予定・合意しています。

※ 提案企業と協力企業の連携について、事業担当分野と企業名等を明らかにして記載すること。

※ 記載しきれない場合は、A3横折り込みでも可

業務実施担当者調書

役割	氏名・所属・担当・保有資格	関連業務等の実績（全て記載）
責任者	(氏名・生年月日) (所属・役職) (本業務における担当) (所有する資格等)	○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者：
担当者	(氏名・生年月日) (所属・役職) (本業務における担当) (所有する資格等)	○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者：
担当者	(氏名・生年月日) (所属・役職) (本業務における担当) (所有する資格等)	○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者：
担当者	(氏名・生年月日) (所属・役職) (本業務における担当) (所有する資格等)	○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者： ○業務名： 発注者：

- 1 本業務を担当する全ての者について記載すること（責任者は1名に限る）。記入欄が不足する場合は、適宜複写して使用すること。
- 2 「関連業務等の実績」については、これまで過去5年以内に担当した本業務と同種又は類似業務の実績（業務名と発注者）を記載すること。

業 務 実 績 調 書

記載例	業務名	例① ●●県●●市 市制 50 周年事業支援委託業務 例② ▲▲▲パーク 謎解きイベント企画支援業務
	発注者	例① ●●市 例② ▲▲株式会社
	実施時期	令和●●年●月から令和●●年●月まで
	契約金額	●●●●●●●●円
	業務の概要	・・・・・・・・・・・・・・・・

【過去 5 年以内に完成した本業務と同種又は類似業務】

1	業務名	
	発注者	
	実施時期	
	契約金額	
	業務の概要	
2	業務名	
	発注者	
	実施時期	
	契約金額	
	業務の概要	
3	業務名	
	発注者	
	実施時期	
	契約金額	
	業務の概要	
4	業務名	
	発注者	
	実施時期	
	契約金額	
	業務の概要	

(留意事項)

- 1 受託実績を確認するため契約書等の写しを添付すること。
- 2 記入欄が不足する場合は、適宜複写して使用すること。

参 考 見 積 書

令和 年 月 日

(宛先) 清須市長

所 在 地

名 称

代表者名

印

清須市契約規則、仕様書及び指示事項を承諾のうえ、下記のとおり見積りします。

記

金		千	万	拾	万	千	百	拾	円

(税抜き価格を記載すること)

ただし、下記業務の請負金

1 業 務 名 清須市市制 20 周年事業支援委託業務

2 業 務 場 所 清須市の指定する場所

(注)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とする。
- 2 文字は明確に記載し、訂正又は抹消した箇所には押印すること。
ただし、金額の訂正は認めない。
- 3 金額の数字はアラビア数字を用い、頭に金又は¥字を冠すること。
- 4 契約に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額の 100 分の 10 に相当する額を加算した金額（当該金額に 1 円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって協議するため、見積者は消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額を見積書に記載すること。
- 5 法人の場合は、法人名及び代表役職者氏名を記入し、代表者の印を押印すること。
- 6 業務の項目別金額、実施年度別金額を記載した内訳書も併せて提出すること（書式は A 4 で任意様式）。

質 問 書

宛 先 清須市役所企画部企画政策課 宛
 (E-mail : kikakuseisaku@city.kiyosu.lg.jp)

<業務名>

清須市市制 20 周年事業支援委託業務

<質問者>

会 社 名	
担 当 部 署 ・ 職 位	
氏 名	
電 話 番 号	
電子メールアドレス	

(注) 原則としてまとめて質問すること。

<質問事項>

番 号	質問の場所	内 容
例	仕様書 P-○	○○○○・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ ・・・・・・・・
1		
2		
3		
4		
5		

参加辞退届

令和 年 月 日

清須市長 殿

所在地
名称
代表者

印

私は「清須市市制 20 周年事業支援委託業務」の一般公募型プロポーザルに参加するため、令和6年 月 日付けで参加申込書を提出しましたが、次の理由により、参加を辞退しますので届け出ます。

辞退理由	
------	--

担当部署・職位	
氏名	
電話番号	
電子メールアドレス	