様式１

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

当社は、清須市緊急通報システム事業委託業務公募型プロポーザル実施要領の全ての事項を理解、また、参加要件を満たしていること確認し、必要書類を添えて参加を申し込みます。

なお、添付の提出書類の記載内容は事実と相違ありません。

【連絡先】担当者所属・氏名：

電話番号：

Ｆ Ａ Ｘ：

Ｅ-ｍail：

様式２

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「清須市緊急通報システム事業委託業務」の企画提案に参加するに当たり、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　提案に当たり、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。

様式３

会　社　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 本社所在地 |  |
| 代表者 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 経歴・事業概要 |  |
| サポート拠点 |  |

※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。

様式４

業務実施担当者調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名・所属・役職・担当・保有資格 | 業務の実績・手持ち業務量 |
| 責任者 | 【氏名】【所属・役職】【本業務における担当】【保有資格】 | 【業務実績】・・・・・ |
| 【手持ち業務量】・・・・・ |
| 担当者 | 【氏名】【所属・役職】【本業務における担当】【保有資格】 | 【業務実績】・・・・・ |
| 【手持ち業務量】・・・・・ |

（留意事項）

１　配置を予定している全員について記載すること。

２　業務実績については、これまで行った清須市緊急通報システム事業委託業務又は本業務と類似の業務の実績（業務名・発注者）を記載すること。

３　手持ち業務量については、令和７年４月１日現在で担当している他の受託業務※に係る業務名・発注者・契約金額を記載すること。

　※落札又は受託候補者の選定後、未契約の業務を含む。

４　記入欄が不足する場合は、適宜複写して使用すること。

様式５

業　務　実　績　調　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 記載例 | 業務名 | ●●市緊急通報システム事業委託業務 |
| 発注者 | ●●市 |
| 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 | ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ |

【他自治体における過去５年以内の緊急通報システム事業の業務実績】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 実施時期 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務の概要 |  |

（留意事項）

１　上記の項目が分かる書類（契約書の写し等）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。

様式６

見　積　書

令和　　年　　月　　日

(宛先)清須市長

所 在 地

名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

仕様書及びプロポーザル実施要領等を承諾のうえ、下記のとおり見積りします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（税抜き価格を記載すること）

ただし、下記業務の受託料

１　業　務　名　　清須市緊急通報システム事業委託業務

２　業務内容　　仕様書のとおり

（注）

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４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　業務の項目別金額を記載した内訳書も併せて提出すること（書式はＡ４で任意様式）。

様式７

質　　問　　書

宛　先　　清須市役所健康福祉部高齢福祉課　宛

　　　　　（E-mail：koreifukushi@city.kiyosu.lg.jp）

＜質問者＞

　会社名：

　担当部署及び役職：

　氏　名：

　電話番号：

　ＦＡＸ：

E-mail：

　質問日時：令和　　年　　月　　日　　時

　（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 |  |  |