様式１

参 加 表 明 書

令和　　年　　月　　日

本巣市長　藤原　勉　様

当社は、令和４年７月２１日付けで公告のあった本巣市社会教育施設予約システム導入業務公募型プロポーザルについて、同業務の実施要領を遵守することを誓約し、参加の意思を表明します。

なお、この参加表明書及び添付資料の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

【提出者】

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

様式２

会 社 概 要

１　本社

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 設立年月 |  |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円 |
| 売上高 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円 |
| 従業員数（人） | 　　　　　　　　　　　人（　　　　　年　月　日現在） |

※　売上高は直近の決算額を記載すること。

２　連絡担当者（支店・営業所等の場合は所属に支店名等も記載ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 所　　在　　地 |  |
| 役　職・氏　名 |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

３　その他

|  |  |
| --- | --- |
| 特記事項 |  |

　※　ISO認証取得状況等、特に記入を希望する項目があったら記載してください。

様式３

業務実績調書

　（社名）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約業務名 | 契約相手方 | 契約期間（履行期間） | 契約金額（円） | 業務の概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１契約書の写し等を添付すること。

※２複数での共同提案の場合は、事業者ごとに作成すること。

 様式５

　見　積　書

令和　　年　　月　　日

本巣市長　　藤原　勉　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　仕様書番号：社教委第６２号

業　務　名：本巣市社会教育施設予約システム導入業務

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金額** | 億 | 千万 | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 壱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

備考

・ 金額はアラビア数字（算用数字）とすること。

・ 金額の頭部に￥を入れること。

・ 消費税及び地方消費税に相当する額を含まないものとすること。

・ 実施要領８（３）に記載の内容に留意し、内訳書（任意様式）を添付すること。

* 別紙（任意様式）で５年分（年ごと）の保守費用が記載された見積書を提出すること。

様式６

質　疑　書

令和　　年　　月　　日

本巣市社会教育施設予約システム導入業務公募型プロポーザルに関し、次のとおり質疑します。

1　提出者

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| Ｅ-mailアドレス |  |
| 電話番号 |  |

２　質問事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目番号 | 書類名称該当箇所 | 質問事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【送付先】

本巣市教育委員会　社会教育課

shakai-kyouiku@city.motosu.lg.jp

備考

１　項目番号欄は記載しないこと。

２　記入欄が足りない場合は、適宜記入欄を追加すること。

３　提出は電子メールで行い、送信後、社会教育課（電話：058-323-7764）へ受付時間内に確認の電話をすること。