（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式１）

参　加　表　明　書

（業務名）豊中市生成AIを活用した子育て相談チャットボット実証業務

標記業務に係る優先交渉権者選定に係る企画提案競争への参加を申し込みます。

なお、募集要領に規定されている参加資格を満たしていることを誓約するとともに、当該誓約に違反があった場合には、一方的に審査手続きから除外されても異議ありません。

年　　月　　日

豊中市長（あて）

申込者 所在地：

商号又は名称：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　 印

電話番号：

統括責任者 所 属：

役職・氏名：

　　　　　　　　　 電話番号：

ＦＡＸ番号：

Ｅ－ＭＡＩＬ：

（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （様式2）

業　務　実　績　書

これまで他自治体において、本プロポーザルの内容に類似する業務を受託し、実施した実績を記載すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 業務名称 |  | | |
| 委託者 |  | 業務場所 |  |
| 業務期間 | から  まで | * 受託費　　　　　　　　　　　　千円 | |
| 業務の概要 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 業務名称 |  | | |
| 委託者 |  | 業務場所 |  |
| 業務期間 | から  まで | * 受託費　　　　　　　　　　　　千円 | |
| 業務の概要 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | 業務名称 |  | | |
| 委託者 |  | 業務場所 |  |
| 業務期間 | から  まで | * 受託費　　　　　　　　　　　　千円 | |
| 業務の概要 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | 業務名称 |  | | |
| 委託者 |  | 業務場所 |  |
| 業務期間 | から  まで | * 受託費　　　　　　　　　　　　千円 | |
| 業務の概要 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 業務名称 |  | | |
| 委託者 |  | 業務場所 |  |
| 業務期間 | から  まで | * 受託費　　　　　　　　　　　　千円 | |
| 業務の概要 | | | |
|  | | | |

※実績は１項目につき１件とし、令和7年（2025年）3月31日までの実績を5件まで記載するものとする（適宜票の追加可）

（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　（様式3）

システムの仕様に関する確認事項

以下の質問内容についてご記載ください。

|  |
| --- |
| データセンターの場所（国内かどうか） |
|  |

|  |
| --- |
| 不正なアクセスを防止するために、ユーザー管理、閲覧制限、アクセス制御を実装しているかどうか |
|  |

|  |
| --- |
| 保管したデータのバックアップの取得方法、保管方法（遠隔地、別筐体等）、取得期間（同期、日次等）等 |
|  |

|  |
| --- |
| 【別のサービス（PaaS）上に構築している場合※】利用しているPaaSサービス名（AWS、Azure等） |
|  |

|  |
| --- |
| セキュリティ対策として以下を実施しているか  ・データセンターの災害対策や侵入対策を実施しているか  ・仮想サーバなどのホスト側のOSやソフト、アプリの脆弱性の判定と対策を実施しているか |
|  |

|  |
| --- |
| 通信が暗号化されているか（TSL通信を行っているか） |
|  |

|  |
| --- |
| 重要情報の取り扱いやシステム構築を行う作業においてIPアドレスの制限等することにより、端末やネットワークの制限をかけることは可能か |
|  |

|  |
| --- |
| 約款での利用が不可のため、秘密保持契約、インシデント報告義務、損害賠償、サービスレベルを保証させるためのSLA項目を含んだ契約の締結が可能か |
|  |

|  |
| --- |
| 管理体制を確認するために以下①～⑤のいずれかの資料の提出を提出すること  ① ISMS 認証を受けていることが確認できるもの（事業者HPの掲載情報でも可）、  ② ISMAPの管理基準を満たすことの確認ができる資料の提出、  ③ ISMAPクラウドサービスリストへの登録が確認できること（ISMAPクラウドサービスリストの掲載情報でも可）、  ④ 日本セキュリティ監査協会のSOC報告書  ⑤ 上記の監査報告書や認証等の提出ができない場合は、サービス提供者及び当該サービスの信頼性が十分であることを総合的に判断するために下記すべての書類の提出を提出すること。なお、提出書類を総合的に審査し、公募要件を満たさないと判断する場合もあります。  a. 経営が安定していることを確認するための貸対照表  b. サービスを提供する基盤環境やアプリケーションに係るセキュリティ対策が適切に整備され、運用されていることを確認するために、内部で実施したセキュリティ監査や自己点検の実施状況、セキュリティ研修の実施状況の提出（いずれも実施日・実施概要等）  c. 外部サービスの開発及び運用において、本市の意図しない変更が行われないことを保証する管理が、一貫した品質保証体制の下でなされていることを確認するために品質保証体制の組織体制図  d. 外部サービスに本市の意図しない変更が行われるなどの不正が見つかったときに、原因を調査・排除できる体制を整備していることを確認するため、セキュリティ管理体制の組織体制図  e. 【資本関係に海外を含む場合】資本関係・役員情報がわかる資料 |

（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式４）

業　務　実　施　体　制　調　書

本業務を受託した場合の体制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所　属 | 役　割 | 現在の担当業務数 | 主な  勤務地 |
| 統括責任者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 業務実施組織図 | | | | | |
| 体制の特徴 | | | | | |
| 市との連絡調整方法について | | | | | |
| 個人情報に関するセキュリティ体制 | | | | | |

※　この表は、適宜作り替えてもよいこととする。

（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式5）

統括責任者及び担当者の業務実績調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 統　括　責　任　者 | 氏名 |  | 所属・職名 |  |
| 経歴等 |  | | |
| 業務経験年数 | （通　　　　算）　　　　　年  （現在の部門）　　　　　年 | | |
| 専門分野 |  | | |
| 参画した主要業務の概要と担当した分野 |  | | |
| 特記事項 |  | | |
| 担　当　者 | 氏名 |  | 所属・職名 |  |
| 経歴等 |  | | |
| 業務経験年数 | （通　　　　算）　　　　　年  （現在の部門）　　　　　年 | | |
| 専門分野 |  | | |
| 参画した主要業務の概要と担当した分野 |  | | |
| 特記事項 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担　当　者 | 氏名 |  | 所属・職名 |  |
| 経歴等 |  | | |
| 業務経験年数 | （通　　　　算）　　　　　年  （現在の部門）　　　　　年 | | |
| 専門分野 |  | | |
| 参画した主要業務の概要と担当した分野 |  | | |
| 特記事項 |  | | |

* 担当者欄が不足する場合は、適宜表を追加すること。