（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式１）

プロポーザル参加表明書

第２期豊中市スポーツ推進計画策定支援業務

標記業務に係る受託者選定プロポーザルに参加致しますので、応募書類を添えて参加表明書を提出します。なお、第２期豊中市スポーツ推進計画策定支援業務委託公募型プロポーザル実施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）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所： |  |
| 会社名： |  |
| 代表者職・名： |  |
| 電話番号： |  |

【申込者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属： |  |
| 職・名： |  |
| 電話番号： |  |
| FAX番号： |  |
| E-mail： |  |

【担当者】

（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式２）

質問書

年　　月　　日

豊中市長（あて）

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| ○質問事項 | |
| 担当者の連絡先 | 部署：  氏名：  電　話：  電子メール： |

※質問内容は、要点を簡潔に記載してください。

（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式３）

業務経歴書

計画等策定業務に関わるコンサルティング業務等受注実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | 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 |  | | |
| 発注者 |  | 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 |  | | |
| 発注者 |  | 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 |  | | |
| 発注者 |  | 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 |  | | |
| 発注者 |  | 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4年（2022年）3月31日までの実績を記載するものとする。

　（長期契約で現在実施中のものを含む）

※計画等策定業務に関わるコンサルティング業務等を中心に記載すること。（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式４）

統括責任者及び担当者の業務実績調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 統　括　責　任　者 | 名前 |  | 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　１ | 名前 |  | 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　２ | 名前 |  | 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　３ | 名前 |  | 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 |  | | |

（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式５）

業務実施体制調書

本業務を受託した場合の体制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 名　前 | 所　属 | 役　割 | 令和4年度に担当する調査数（予定も含む） | 主な勤務場所 |
| 統括責任者 |  |  |  |  |  |
| 担当者１ |  |  |  |  |  |
| 担当者２ |  |  |  |  |  |
| 担当者３ |  |  |  |  |  |
| 補助担当者１ |  |  |  |  |  |
| 補助担当者２ |  |  |  |  |  |
| 業務実施組織図 | | | | | |
| 体制の特徴 | | | | | |

※　この表は、適宜作り替えてもよいこととする。ただし、項目を削除してはならない。

（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式６）

見　積　書

年　　月　　日

豊中市長（あて）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所： |  |
| 会社名： |  |
| 代表者職・名： |  |

第２期豊中市スポーツ推進計画策定支援業務

記

見積金額　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税を含む）

以上

　（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式７）

公募日から過去３年以内の処分歴等の確認書

①本市の入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことがありますか

□公募開始日から過去３年以内に入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことはありません。

□公募開始日から過去３年以内に６月未満の入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことがあります。

　□公募開始日から過去３年以内に６月以上の入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことがあります。

※　措置の内容、期間及び終期がわかる書類を添付すること。

②国又は他の自治体の入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことがありますか

□公募開始日から過去３年以内に入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことはありません。

□公募開始日から過去３年以内に６月未満の入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことがあります。

　□公募開始日から過去３年以内に６月以上の入札参加停止措置又は入札参加除外措置を受けたことがあります。

※　措置の内容、期間及び終期がわかる書類を添付すること。

③契約解除を受けたことがありますか

□公募日から過去３年以内に本市から契約解除を受けたことはありません。

□公募日から過去３年以内に本市から契約解除を受けたことがあります。

　※　契約解除通知書の写しを添付すること。

④書面での警告を受けたことがありますか

□公募日から過去３年以内に本市から書面による警告を受けたことはありません。

□公募日から過去３年以内に本市から不正又は不誠実な行為を理由として、書面による警告を受けたことがあります。

　※　書面による警告の写しを添付すること。

（受付番号：　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式８）

参 加 辞 退 届

年　　月　　日

豊中市長（あて）

所在地

事業者名

代表者職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　印

「第２期豊中市スポーツ推進計画策定支援業務委託公募型プロポーザル実施要項」に基づき参加申込書を提出しましたが、以下の理由によりプロポーザルへの参加を辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 |  |

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 住 所 |  |
| 所 属 |  |
| 氏 名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |