（様式第1号）

年　　月　　日

**令和５年度（2023年度）豊中市地域包括支援センター事業評価業務委託事業者公募にかかる**

参加意向表明書

豊　中　市　長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・名

所　　在　　地

標記にかかる公募提案について、参加する旨を届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当部署名 | |  | | |
| 担当者 | 職名 |  | | |
| 名前 |  | | |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

（様式第2号）

年　　月　　日

**令和５年度（2023年度）豊中市地域包括支援センター事業評価業務委託事業者公募にかかる**

入札参加停止措置等状況調書

豊　中　市　長　　宛

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職名・名

　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

下記のとおり相違ありません。

【本市の入札参加停止措置又は入札参加除外措置の有無】

□公募日から過去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。

※措置を受けたことがある場合は、措置の内容、期間及び終期がわかる書類を添付すること。

【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の有無】

□公募日から過去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。

※措置を受けたことがある場合は、措置の内容、期間及び終期がわかる書類を添付すること。

【契約解除の有無】

□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。

※契約解除を受けたことがある場合は、契約解除通知書の写しを添付すること。

【書面での警告の有無】

□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。

※警告を受けたことがある場合は、書面による警告の写しを添付すること。

（様式第3号）

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　見　積　書

豊中市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　 事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職名・名

　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

**（事業名）令和５年度（2023年度）豊中市地域包括支援センター事業評価業務**

下記のとおり見積もります。なお、内訳は別紙のとおりです。

記

見積金額

令５年度（2023年度）

金　　　　　　　　　　　　　円

（消費税及び地方消費税を含む）

（様式第4号）

　　　年　　月　　日

**令和５年度（2023年度）豊中市地域包括支援センター事業評価業務委託事業者公募にかかる**

**参　加　辞　退　届**

豊　中　市　長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・名

所　　在　　地

　　参加表明書（様式第1号）を提出いたしましたが、下記のとおり辞退する旨を届け出ます。

記

1．辞退する理由

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当部署名 | |  | | |
| 担当者 | 職名 |  | | |
| 名前 |  | | |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |