様式第１号

**企画提案参加申請書（兼応募資格審査申請書）**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　　　　　　　　　　　　　申込者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

小樽市定額減税不足額給付金給付事業業務委託公募型プロポーザル募集要領（以下「募集要領」という。）に記載されている事項を承諾の上、必要書類を添えて応募資格審査を申請するとともに、企画提案参加を申し込みます。

また、募集要領に記載の参加資格要件を満たしていること及び提出書類の記載内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務の名称

　　小樽市定額減税不足額給付金給付事業業務

２　小樽市指名競争入札参加資格者名簿の登録

　　　あり・なし

【担当者連絡先】

所属

　　　　　 役職氏名

　　　　　 電話番号

　　　　　 FAX番号

　　　　　 電子メールアドレス

様式第２号

**企 画 提 案 書**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　　　　　　　　　　　　　提案者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

小樽市定額減税不足額給付金給付事業業務委託公募型プロポーザル募集要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。なお、提出書類のすべての記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

【提出書類】

１　企画提案書別紙（任意様式）

２　業務工程表（任意様式）

《統括責任者》

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 法人等住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

様式第３号

**事 業 実 施 体 制**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役割 | 職名・氏名 | 本業務において担当する業務内容 |
| 統括責任者 | 職名氏名 |  |
| 業務主任担当者 | 職名氏名 |  |
| 業務担当者１ | 職名氏名 |  |
| 業務担当者２ | 職名氏名 |  |
| 業務担当者３ | 職名氏名 |  |
| 業務担当者４ | 職名氏名 |  |

＊配置を予定している全員について記入すること。

＊欄が不足する場合は適宜追加して記載すること。

＊業務体制全体図及びフロー図（任意様式）を添付すること。

＊過去５年以内に給付金事務を行った経験を有する場合は、その旨を記載すること。

様式第４号

**見　積　書**

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　　　　　　　　　　　　　（代表者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

**￥　　　　　　　　　　　　円**

（消費税及び地方消費税相当額を除く。）

|  |  |
| --- | --- |
| 業 務 名 | 小樽市定額減税不足額給付金給付事業業務 |
| 履行期間 | 契約締結日から令和７年１２月２６日まで |

　　１　積算内訳書を添付すること。（任意様式）

　　２　仕様書に記載の業務を実施するために必要な経費を算出すること。

　　３　積算内訳書は、できるだけ詳細に分類して記載すること。

様式第５号

**使　用　印　鑑　届**

|  |
| --- |
|  |

使用印

小樽市定額減税不足額給付金給付事業業務委託のプロポーザルに参加し、企画提案の参加、見積、契約、請求等のため、上記の印鑑を使用したいので、届け出ます。

令和　　年　　月　　日

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第６号

**誓　約　書**

小樽市長　迫　　俊哉　　様

　私は、小樽市定額減税不足額給付金給付事業業務委託の公募型プロポーザルの申込みに当たり、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員（以下同じ。））又は暴力団関係事業者（暴力団員が実質的に経営を支配する事業者その他暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。）に該当しない者であるとともに、今後、これらの者とならないことを誓約します。

　上記の誓約に反することが明らかになった場合は、プロポーザルへの参加資格又は最適な提案者としての資格を取り消されても異存ありません。

　また、上記の誓約の内容を確認するため、小樽市が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

　令和　　年　　月　　日

所 在 地

法人等名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第１４号

**公募申込に関する提出書類一覧表**

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 小樽市定額減税不足額給付金給付事業業務 |
| 法人名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出書類 | 様式 | 説明 | 確認欄 |
| １　企画提案参加申請書 | 様式第１号 |  | **□** |
| ２　提出書類一覧 | 様式第１４号 | ・本書（様式第１４号）の確認欄を記入したもの | **□** |
| ３　法人等の概要 |  | ・様式自由（ただし、Ａ４版（縦横自由）とする。） | **□** |
| ４　企画提案書 | 様式第２号 | ・過去に実施した給付金業務及びコールセンターの運営実績の概要についても記載すること。 | **□** |
| ５　業務実施体制 | 様式第３号 | ・業務体制全体図やフロー図（任意様式）も併せて提出すること。 | **□** |
| ６　見積書 | 様式第４号 | ・具体的な積算内訳書を添付すること。 | **□** |
| ７　使用印鑑届 | 様式第５号 |  | **□** |
| ８　誓約書 | 様式第６号 |  | **□** |
| ９　登記簿謄本（登記事項全部証明書） |  | ・写し可（提案書提出日前３か月以内に発行されたものに限る。） | **□** |
| 10　小樽市税に滞納がないことの証明書 |  | ・写し可（提案書提出日前３か月以内に発行されたものに限る。） | **□** |
| 11　消費税及び地方消費税に係る納税証明書 |  | ・写し可（提案書提出日前３か月以内に発行されたものに限る。） | **□** |
| 12　決算報告書等 |  | ・申請時直近１事業年度の貸借対照表、損益計算書等 | **□** |

※提出部数　正本１部、副本７部（９、10、11については、正本１部のみ）