【様式１】

令和　　年　　月　　日

わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ

大津市実行委員会　会長　様

所在地

名称

代表者職氏名

参　加　申　込　書

プロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

１　業　務　名　　わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ大津市第1次輸送計画等策定業務

２　入札参加資格　大津市における競争入札参加資格者名簿に登録

　　　　　　　　　　　　　　　あり　　・　　なし

３　添付書類（資格者名簿に登録がない場合のみ）

　・法人の場合にあっては履歴事項全部証明書（法人登記簿謄本）（写し可）及び

役員名簿、個人の場合にあっては身分証明書の写し

・直近年度の市町村税（本店所在地分及び本市分（支店、営業所等が大津市に存する場合に限る。））及び消費税の納税証明書（写し可）（滞納がないことを証明できるもの）

※法令の規定に基づく猶予制度の適用を受けているものにあっては、納税証明書に代えて納税の猶予許可通知書その他猶予制度の適用を受けていることを証する書面を提出すること。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 届出責任者氏名※１ |  |
| 担当者氏名※１ |  |
| 電話番号※１ |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※１：必要に応じて確認のため連絡することがあります。

以下事務局記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　付　日 |  | 整理番号 |  |

【様式２】

　　　　　　　　　　わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ大津市実行委員会事務局

（大津市政策調整部国スポ・障スポ大会局内）

　担当者：稲畑

　　　ＴＥＬ　０７７－５２８－０３１０

　　　ＦＡＸ　０７７－５２２－７７６６

　　　E-mail　otsu2454@city.otsu.lg.jp

**質　　　問　　　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 資料名 | 頁 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

（質問期限）令和５年５月２２日（月）１７時まで（必着）

【様式３】

令和　　年　　月　　日

わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ

大津市実行委員会　会長　様

所在地

名　称

　　代表者職氏名 　　 　　　　　　印

誓　　約　　書

　私は、「わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ大津市第1次輸送計画等策定業務」のプロポーザルにかかる企画提案の参加申込に当たり、下記の事項について誓約をいたします。

　なお、参加申込後において、当該誓約事項に反することが判明したとき又は該当する事態になったときは、速やかに貴職宛申し出るとともに、わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ大津市実行委員会が行う措置について何ら異議のないことを誓約します。

記

１　誓約事項

・実施要領の参加資格をすべて満たしていること。

・提出書類の内容について事実と相違ないこと。

・提出書類において原本提示を求められた場合はこれに応じること。

・当該書類が情報公開の対象となった場合、公開について異議を唱えないこと。

・大津市暴力団排除条例の趣旨にのっとり、滋賀県警察本部に必要な照会をすることについて承諾すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 届出責任者氏名※１ |  |
| 担当者氏名※１ |  |
| 電話番号※１ |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※１：必要に応じて確認のため連絡することがあります

【様式４】

**法 人 等 の 概 要**

令和　　年　　月　　日　現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人等名 | （フリガナ） | | | |
| 本社所在地 | 〒 | | | |
| 代表者氏名 |  | | 設立年月日 |  |
| 資本金（基本財産） |  | | 従業員数 |  |
| 担当事業所 | 名　称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 主な業務内容 |  | | | |
| 特記事項 |  | | | |

【様式５】

業務履行実績一覧表

（法人等名：　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 受託事業の内容 | 発注者 | 受託期間 | 契約金額 |
| 1 |  |  | ～ | 円  （税込み） |
| 2 |  |  | ～ | 円  （税込み） |
| 3 |  |  | ～ | 円  （税込み） |
| 4 |  |  | ～ | 円  （税込み） |
| 5 |  |  | ～ | 円  （税込み） |
| 6 |  |  | ～ | 円  （税込み） |
| 7 |  |  | ～ | 円  （税込み） |
| 8 |  |  | ～ | 円  （税込み） |
| 9 |  |  | ～ | 円  （税込み） |
| 10 |  |  | ～ | 円  （税込み） |

※平成３０年４月１日から令和５年３月３１日までにおいて、元請として、地方公共団体又は地方公共団体実行委員会等が発注した国民体育大会（国民スポーツ大会）又は大規模イベントに係る輸送計画等策定業務の履行実績を有している者であること（共同企業体等の実績含む。）。

【様式６】

令和　　年　　月　　日

わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ

大津市実行委員会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

**企　画　提　案　書**

　わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ大津市第1次輸送計画等策定業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書等を提出します。

　なお、提出書類の全ての記載事項に相違ありません。

１　提出書類　　　　わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ大津市第1次輸送計画等策定業務

の提案書に係る提出物一覧（別紙１）のとおり

２　提出部数　　　　正本１部（代表者印押印のもの）

　　　　　　　　　　副本９部（会社名や従事者実名が特定できないようにすること）

３　本件に係る業務責任者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名※１ |  |
| 電話番号※１ |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※１：必要に応じて確認のため連絡することがあります

【様式７】

令和　　年　　月　　日

わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ

大津市実行委員会　会長　様

所在地

名 称

代表者職氏名

辞　退　届

令和　　年　　月　　日付けにて下記業務のプロポーザルに係る企画提案の参加を申請しましたが、都合により辞退します。

記

　業　務　名　　　わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ大津市第1次輸送計画等策定業務

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 届出責任者氏名※１ |  |
| 担当者氏名※１ |  |
| 電話番号※１ |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※１：必要に応じて確認のため連絡することがあります

【様式８】

令和　　年　　月　　日

わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ・障スポ

大津市実行委員会　会長　様

所在地

名 称

代表者職氏名

価　格　提　案　書

業　務　名　　　わたＳＨＩＧＡ輝く国スポ大津市第1次輸送計画等策定業務

下記のとおりお見積り申し上げます。なお、内訳は別紙のとおりです。

記

見 積 金 額 金　　　　　　　　　　　　　　　　円

（うち消費税　金　　　　　　　　円を含む）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 届出責任者氏名※１ |  |
| 担当者氏名※１ |  |
| 電話番号※１ |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※１：必要に応じて確認のため連絡することがあります

以　上