様式第１号

プロポーザル参加表明書

　　年　　　月　　　日

鳴　門　市　長　殿

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　年　　月　　日付けで公告された下記プロポーザルに必要書類を添えて参加を申し込みます。

　また、当該プロポーザルの参加資格要件及び必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

　なお、参加資格要件を満たさなくなった場合に、参加資格を無効とされても異議申し立てを行いません。

記

１ 件　　名

旧鳴門市大麻学校給食センター跡地活用事業

２ 必要書類

　・参加者概要（様式第２号）

　・別紙①に記載の書類（鳴門市物品等競争入札及び随意契約参加資格者名簿に登載されている有資格者で、提案事業に関連する営業種目に登録を行っているものは不要）

※その他応募団体の概要を紹介したパンフレット等の任意提出も可能です。

連絡担当者

所　属

住　所

氏　名

電　話

ＦＡＸ

E-mail

様式第２号

参加者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 |  |
| 会社名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 委任先名称（契約事務所）及び所在地 |  |
| 会社設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 事業所数 |  |
| 従業員数 |  |
| 株式上場の有無 | あり（　　　　部上場）・なし |

※１ 参加表明書提出時点の内容を記載してください。

※２ 補足説明資料として、会社概要を記したパンフレット等の添付も可とします。

様式第３号

経歴書

|  |  |
| --- | --- |
| 区 　分 | 事 　項 |
| 商号または名称 | 　 |
| 沿　革 | 年　　 月　創業 |  |  |  |
| 特約店または代理店となっている会社等の名称 | 　 |
| 主たる仕入先 | 　 |
| 従業員数（うち障害者数） | 技術関係職員 | 事務関係職員 | 計 |
| 人 （　　　　　　　　人） | 人　（　　　　　　　　人） | 人　（　　　　　　人）　　 |
| 自己資本の額（千円未満切り捨て） | 資本金（元入金） | 　 | 千円 |
| 当期未処分利益（当期末処理損失） | 　 | 千円 |
| 資本の部の合計 | 　 | 千円 |
| 営業実績（千円未満切り捨て） | 売上高（１年度前）A | 　 | 千円 |
| 売上高（２年度前）　　　B |  | 千円 |
| 売上高（３年度前）※　　　C |  | 千円 |
| 売上高（４年度前）※　　　D | 　 | 千円 |

注１ 「従業員数」欄には、申請日における従業員の数を記入すること。

２「自己資本の額」には、申請日の直前の決算時における額を記入すること。

３「営業実績」欄には、申請日の直前２年の各営業年度における営業実績を記入すること。

* 新型コロナウイルス感染症の影響を受けている場合は、申請日の直前４年の各営業年度における営業実績を記入することも可とする。

様式第４号

使用印鑑届

　　　　年　　 　月　　　 日

鳴　門　市　長 殿

届出者　　　住所又は所在地

商号又は名称

役　 職 　名

 　　氏 名 　　　　印

鳴門市との契約の締結、代金の請求及び受領その他の一切の商取引に関しては、次の印鑑を使用したいので届けます。

使　用　印　鑑

様式５号

誓約書

 年 　　月 日

鳴　門　市　長　殿

　　　　　申請者

　　　　　　　　　郵便番号　〒

住所又は所在地

役職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記に該当しないことを誓約します。また、将来においても該当することはありません。

この誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

また、当方の個人情報を警察に提供することに同意します。

記

暴力団（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２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）若しくは暴力団員（同条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であること、又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者であること。

◎暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者

１　入札参加資格者等及びそれらの役員等が、自己、自社若しくは第三者の利益を図る目的又

　は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団員を利用するなどしたと認められるとき。

２　入札参加資格者等及びそれらの役員等が、暴力団又は暴力団員に対して金銭、物品その他

　の財産上の利益を与えたと認められるとき。

３　入札参加資格者等及びそれらの役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難される関係

　を有していると認められるとき。

４　入札参加資格者等及びそれらの役員等が、暴力団又は暴力団員であると知りながら、これ

　と取引したり、又は不当に利用していると認められるとき。

様式第６号

委　任　状

年　　　 月　　　 日

鳴　門　市　長　殿

委任者 　　 住所又は所在地

商号又は名称

役　　職　　名

 氏 名 　　　　　印

私は、次のとおり代理人を選任し、権限を委任します。

１　入札書（見積書）の提出

２　契約の締結

３　物品の納入

４　代金の請求及び受領

５　その他鳴門市との商取引に係る一切の権限

委任期間 　　 年 　　 月　　 日から 　　 年 　　 月　　 日まで

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支店、営業所等 | 所在地 | 〒 |  |
| 名称 |  |  |
| 代理人の職氏名 |  | 印 |
| 連絡先電話番号 |  |  |
| 連絡先ＦＡＸ番号 |  |  |

様式第７号

質　問　書

　　　年　　　月　　　日

プロポーザルに係る質問

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 質問者（担当者）所属・職・氏名 |  |
| 質問事項 |  |
| 内　　　容 |  |

※　欄が不足する場合は、任意の様式を追加して記載してください。

様式第８号

現地見学申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号または名称 | 　 |
| 住所または所在地 | 　 |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　　　　　名 |  |
| 希望日時 | （第１希望）令和　　　年　　　月　　　日　　　　時～ |
| （第２希望）令和　　　年　　　月　　　日　　　　時～ |
| 担当者 | 氏名 |  | 所属部署名 |  |
| Ｅメール |  |
| 電話 |  |

様式第９号

公募型プロポーザル企画提案書

　　　年　　　月　　　日

鳴 門 市 長　殿

　旧鳴門市大麻学校給食センター跡地活用事業公募型プロポーザルについて、企画提案書を提出します。

(提案者)　 住 所

商号または名称

代 表 者　　　　　　　　　 　　　　　　　印

電話番号

様式第１０号

購入価格提案書

　　　年　　　月　　　日

鳴　門　市　長　殿

住所

商号又は名称

役職名 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

１　金額
※算用数字を使用し、金額の前に必ず「￥」を付けてください。

※金額を訂正した場合は、無効となります。

※金額は消費税及び地方消費税込みの金額を記載してください。

様式第１１号

　　年 　　月 　　日

　鳴　門　市　長　殿

　 所　在　地

商号又は名称

 代表者職氏名

プロポーザル参加辞退届

　旧鳴門市大麻学校給食センター跡地活用事業に係るプロポーザルへの参加について辞退いたしたく届け出ます。

【辞退理由】