様式１

プロポーザル参加表明書

　　令和　７年　　月　　日

鳴門市長　殿

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

　　令和７年１０月７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

　　　第１０期鳴門市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定支援業務

２ 必要書類

　(1)　会社概要（様式２）

　(2)　業務実績調書（様式３）

　(3) 「第１０期鳴門市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定支援業務に係る公募型プロポーザル実施要領」２(2)①に記載の書類

連絡担当者

所　属

住　所

氏　名

電　話

ＦＡＸ

E-mail

様式２

会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 支店・営業所の名称 |  |
| 支店・営業所の所在地 |  |
| 営業年数 |  |
| 自己資本額 |  |
| 従業員数（全体） |  |
| 従業員数（支店・営業所） |  |
| 会社の沿革・概要 |  |
| 今回の業務の実施体制 |  |

※支店・営業所に関する欄は、本店以外と契約を締結する場合のみ記入すること。

※会社の沿革･概要については、パンフレット等の提出でも可とする。

様式３

業務実績調書

商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 業務概要 | 業務期間 | 発注機関名 |
|  |  | 年　　月　　日  ～  年　　月　　日 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

様式４

プロポーザル参加辞退届

　　令和　７年　　月　　日

鳴門市長　殿

第１０期鳴門市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定支援業務に関する公募型プロポーザルの参加を申し込みましたが、辞退します。

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

様式５

第１０期鳴門市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定支援業務提案書

　　　　年　　月　　日

鳴門市長　殿

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

「第１０期鳴門市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定支援業務に係る公募型プロポーザル実施要領」及び「第１０期鳴門市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定支援業務仕様書」等を確認、了承の上、提案書を提出します。

　なお、提出する書類すべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

連絡担当者

所　属

住　所

氏　名

電　話

ＦＡＸ

E-mail

様式６

見積書

令和　７年　　月　　日

鳴門市長　殿

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

１　見積金額

　　(1)令和７年度分　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税を含む）

　　(2)令和８年度分　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税を含む）

　　(3)合　　　　計　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税を含む）

２　業務名　　　第１０期鳴門市高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画策定支援業務

注意事項

・見積の内容（内訳）が分かるよう明細書を添付すること。（様式自由）

・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。

・見積金額はアラビア数字を使用すること。

・頭書に「￥」の記号を付記すること。

・見積金額は訂正しないこと。

・年月日は、見積日を記載すること。

〇発行責任者及び担当者（押印を省略する場合は役職・氏名・電話連絡先を記載してください）

発行責任者（役職・氏名）　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

担　当　者（役職・氏名）　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

様式７

経　 歴　 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | 事 項 | | |
| 商号、名称又は氏名 |  | | |
| 沿革 | 年 　　月創業 | | |
| 特約店又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)  ※注１ | 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）  ※注２ | 資本金（元入金） | 千円 | |
| 繰越利益剰余金 | 千円 | |
| 資本の部の合計 | 千円 | |
| 営業実績  （千円未満切り捨て）  ※注３ | 前々年度売上高  A | 千円 | |
| 前年度売上高  B | 千円 | |
| 平均  （A＋B）／２ | 千円 | |

注１：申請日における正規従業員の数を記入すること。

注２：法人…貸借対照表を参照し、申請日の直前の決算時における額を記入すること。

　　　個人…別紙記入例をご確認ください。

注３：法人…損益計算書を参照し、申請日の直前２年の各営業年度における実績を記入すること｡

個人…青色申告者は損益計算書の売上金額を、白色申告者は確定申告書の収入金額を記入

すること。

様式８

使 用 印 鑑 届

令和　７年　　月　　日

鳴門市長　殿

〔届出者〕

郵便番号　　〒

住所又は所在地

商号又は名称

役職名

代表者氏名

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９

誓約書

令和　７年　　月　　日

鳴門市長　殿

〔申請者〕

郵便番号　　〒

住所又は所在地

商号又は名称

役職名

代表者氏名

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、暴力団又は暴力団員であると認められるとき。  ２　入札参加資格者等及びそれらの役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る  目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしている  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に対して資金等を供給し、  又は便宜を供与するなど直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与  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と社会的に非難されるべき  関係を有していると認められるとき。  ５　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ことを知りながら、  これらを不当に利用する等していると認められるとき。 |

様式１０

委任状

　　令和　７年　　月　　日

鳴門市長　殿

受任者　住所

（代理人）

氏名

私は、地方自治法施行令第167条の4（ただし、第2項は他の地方公共団体に限る。）に該当しないことを誓約します。

私は、上記の者を代理人と定め、鳴門市が　　　年　　月　　日に執行する

の入札に関する一切の権限を委任します。

委任者　住所

商号又は名称

役職名　氏名

〇発行責任者及び担当者（押印を省略する場合は、役職・氏名・電話連絡先を記載してください）

発行責任者（役職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

担当者（役職・氏名）　　　　　　　　　　　　 　 （連絡先）