

様式1

年 月 日

阪 南 市 長 様

質 疑 書

阪南市立教育・保育施設保育環境向上事業に係るプロポーザル方式業者選定実施要領等について、次のとおり質問をします。

(代表者) 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

(連絡先) 担当者氏名

電話番号

FAX 番号

E-mail アドレス

| No | 該当資料名 | 頁 | 質問事項 |
|----|-------|---|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

※質疑書は、令和5年6月1日(木)午後3時までにはFAX又は電子メールで送信してください。(送付先 FAX:072-473-3504、E-mail:k-seisaku@city.hannan.lg.jp)

※質疑書を送付後、必ず電話により、FAX又はメール到着の確認をしてください。

様式2

年 月 日

阪 南 市 長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名 (実印)

参加申込書

阪南市立教育・保育施設保育環境向上事業に係るプロポーザル方式業者選定に参加しますので、関係書類を添えて申込みます。

なお、手続にあたっては、阪南市立教育・保育施設保育環境向上事業に係るプロポーザル方式業者選定実施要領、仕様書及び資格要件等を全て確認し、提出する書類の記載内容等については、全て事実と相違ないことを誓約します。虚偽の記載があった場合、提案参加資格を取り消されても異議申立ていたしません。

(連絡先・担当者)

| | |
|---------|---|
| 住所 | 〒 |
| 所属部署 | |
| 担当者職・氏名 | |
| 電話番号 | |
| FAX 番号 | |
| メールアドレス | |

様式3

年 月 日

阪 南 市 長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

業務実績表

| 保育業務支援システム導入関連業務実績（代表的なもの） | | | | |
|----------------------------|-----|------|------|------|
| | 契約先 | 業務名称 | 業務概要 | 契約期間 |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

※最大5件まで記入してください。

国や自治体との契約実績があれば、優先して記入してください。

| 保育業務支援システム導入関連業務実績（令和5年5月1日現在） | | | |
|--------------------------------|---------------------|------|-------|
| | 契約先 | 契約者数 | 契約施設数 |
| 1 | 国や自治体 （幼稚園・保育所等） | | |
| 2 | 民間事業者 （幼稚園・保育所等） | | |
| 3 | その他 （学童保育等） | | |

※契約が有効なもののみ記入してください。

阪 南 市 長 様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

業務体制表

| | | | | |
|--------|-----------------|-----|----|--|
| 総括責任者 | 氏名 | | 所属 | |
| | 担当業務内容 | | | |
| | 経験年数 | 通算： | 年 | |
| | 関連業務経験年数 | | 年 | |
| | 保有資格等 | | | |
| | 関連業務実績（契約先、名称等） | | | |
| 業務担当者1 | 氏名 | | 所属 | |
| | 担当業務内容 | | | |
| | 経験年数 | 通算： | 年 | |
| | 関連業務経験年数 | | 年 | |
| | 保有資格等 | | | |
| | 関連業務実績（契約先、名称等） | | | |
| 業務担当者2 | 氏名 | | 所属 | |
| | 担当業務内容 | | | |
| | 経験年数 | 通算： | 年 | |
| | 関連業務経験年数 | | 年 | |
| | 保有資格等 | | | |
| | 関連業務実績（契約先、名称等） | | | |

※ 業務担当者について2件を超える場合は、適宜行数を追加して作成すること。

様式5

年 月 日

阪 南 市 長 様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

阪南市入札参加資格審査申請済確認書

当社は、下記のとおり、阪南市入札参加資格審査申請を行っております。

〇〇・〇〇・〇〇年度

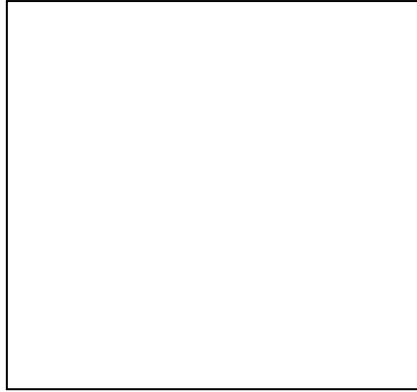
申請区分 建設工事、 測量・建設コンサルタント、 物品・役務

市内（A・B）、 市外 受付番号_____

様式6

使 用 印 鑑 届

使用印



阪南市立教育・保育施設保育環境向上事業に係るプロポーザル方式業者選定の提出書類、契約締結及び代金の請求等のため、上記の印鑑を使用したいので、届け出ます。

年 月 日

阪 南 市 長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

(実印)

委 任 状

阪 南 市 長 様

(申請者・委任者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

(実印)

私は、下記の者を代理人と定め、下記により権限を委任します。

(受任者)

所在地

商号又は名称

受任者職氏名

Ⓔ

電話番号

(委任事項)

- (1) 阪南市立教育・保育施設保育環境向上事業に係るプロポーザル方式業者選定の書類及びその提出に関すること。
- (2) 代金の請求及び領収に関すること。
- (3) その他、契約に関すること。

様式 8

誓約書

私は、阪南市が阪南市暴力団排除条例に基づき、公共工事その他の市の事務事業により暴力団を利することとならないように、暴力団員及び暴力団密接関係者を入札、契約から排除していることを承知した上で、下記事項について誓約します。

- 1 私は、阪南市の公共工事等を受注するに際して、阪南市暴力団排除条例施行規則第3条各号に掲げる者のいずれにも該当しません。
- 2 私は、阪南市暴力団排除条例施行規則第3条各号に掲げる者の該当の有無を確認するため、阪南市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。
- 3 私は、本誓約書及び役員名簿等が阪南市から大阪府泉南警察署又は大阪府警察本部に提供されることに同意します。
- 4 私が本誓約書1に該当する事業者であると阪南市が大阪府泉南警察署又は大阪府警察本部から通報を受け、又は阪南市の調査により判明した場合は、阪南市が阪南市暴力団排除条例及び阪南市公共工事等暴力団排除措置要綱に基づき、阪南市ホームページ等において、その旨を公表することに同意します。
- 5 私が阪南市暴力団排除条例第7条に規定する下請負人等を使用する場合は、これら下請負人等（ただし、契約金額500万円未満のものは除く。）から誓約書を徴し、当該誓約書を阪南市に提出します。
- 6 私の使用する下請負人等が、本誓約書1に該当する事業者であると阪南市が大阪府泉南警察署又は大阪府警察本部から通報を受け、又は阪南市の調査により判明し、阪南市から下請契約等の解除又は2次以降の下請負にかかる契約等の解除の指導を受けた場合は、当該指導に従います。

阪 南 市 長 様

年 月 日

所 在 地

事業者名（フリガナ）

代 表 者（フリガナ）

代表者の生年月日 年 月 日

様式9

年 月 日

阪 南 市 長 様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

誓 約 書

当社（私）は、公示日から本日まで、国又は本市以外の自治体において、阪南市入札参加停止要綱（平成13年阪南市訓令第12号）に規定する入札参加停止措置と同等の措置（以下「入札参加停止措置」という。）を受けていません。また、本日以降契約締結までに入札参加停止措置を受けた場合は、提案参加資格を取り消されても異議申立ていたしません。

様式10

年 月 日

阪南市長様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

提 案 書

阪南市立教育・保育施設保育環境向上事業に係るプロポーザル方式業者選定実施要領に基づき、次のとおり提案書を提出します。なお、提出書類の全ての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

- 提案書資料
- 業務工程表
- 機能調査票
- 見積書

(連絡先)

| | |
|---------|---|
| 所属部署 | |
| 役職・氏名 | |
| 住 所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| FAX 番号 | |
| メールアドレス | |