様式第１号

令和　　年　　月　　日

高砂市長　 都倉　達殊　様

所在地

商号又は名称

代表者名

**参加申込書**

　高砂市マイナンバーカード出張申請受付等業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり参加を申し込みます。

様式第２号

令和　　年　　月　　日

高砂市長　 都倉　達殊　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

**誓約書**

高砂市マイナンバーカード出張申請受付等業務委託に係る公募型プロポーザルに参加するに当たり、下記の事項及び提出書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

また、後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合又は応募受付後、審査・選定までの間に誓約した内容に違反した場合は、無効又は失格とされても異議を申し立てません。

記

高砂市マイナンバーカード出張申請受付等業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に掲げる参加資格条件を満たしています。

様式第３号

**企業概要書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提案者 | 商号又は名称 | 連絡担当者 | 所属 |
| 所在地 | 役職・氏名 |
| 電話 |
| 代表者 | FAX |
| ホームページアドレス | 電子メールアドレス |
| 設立年月 | 年　 月　 日 | 資 本 金 | 千円 |
| 売 上 金 | 千円 | 従業員数 | 人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 高砂市との契約拠点名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |

※会社の概要が分かる資料（パンフレット等）を添付してください。

様式第４号

令和　　年　　月　　日

高砂市長　 都倉　達殊　様

商号又は名称

**業務実績書**

同種類似業務実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 業務名 | 委託先の自治体名 | 履行期間・業務の内容 | 受託金額（単位：円） |
|  |  | 　 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※必要に応じて行を追加してください。また、１ページを超える場合は、この様式に準じて追

加してください。

様式第５号

令和　　年　　月　　日

高砂市長　 都倉　達殊　様

商号又は名称

**責任者等経歴書**

責任者等経歴

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　 |
| 業務に関係する資格 |  |
| 所属・役職名 |  |
| 経歴等 |  |

※配置予定の担当者について記載してください。

※資格を証明する書類の写し、業務実績における携わった立場を確認できる資料等（発注者が発行した証明書、契約書等）を添付

様式第７号

**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

高砂市長　 都倉　達殊　様

所在地

商号又は名称

代表者名

電話番号

担当者名

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 高砂市マイナンバーカード出張申請受付等業務委託 |
| 番号 | 質問項目及び内容 |
| １ | 質問項目 |  |
| 内容 |  |
| ２ | 質問項目 |  |
| 内容 |  |
| ３ | 質問項目 |  |
| 内容 |  |

※必要に応じて行を追加してください。また、１ページを超える場合は、この様式に準じて追

加してください。

様式第８号

令和 　年 　 月 　 日

高砂市長　 都倉　達殊　様

参加者 所在地

 商号又は名称

 代表者名 印

**高砂市マイナンバーカード出張申請受付等業務委託**

**企画提案書**

「高砂市マイナンバーカード出張申請受付等業務委託」のための企画提案書を提出します。また、下記の事項を遵守し、万一これに違反した場合は、評価対象から除外されても、一切異議ありません。

記

１　選定期間中は、第三者を介しての営業行為及び庁舎外での折衝などは、一切いたしません。

２　提案内容は、虚偽がなく、本件仕様書の要件を全て満たし、企画提案書の記載内容は、事実と相違ありません。

３　貴市から提供された情報は、一切第三者に漏えいいたしません。

様式第１０号

**辞　　退　　届**

令和　　年　　月　　日

高砂市長　 都倉　達殊　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　高砂市マイナンバーカード出張申請受付等業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加申込書類を提出しましたが、次の理由により辞退します。

辞退理由