様式1

　　年　　月　　日

高砂市長　　都倉　達殊　様

**参加申込書**

（参加申込者）〒

所在地

団体名

代表者職氏名

　年　　　月　　　日付けで公告のありました「高砂市新本庁舎等複数施設包括管理業務委託」に係る公募型プロポーザルについて、関係書類を添えて参加を申し込みます。

【本業務に係る担当者連絡先】

部 署 名

氏　　名

電　　話

FAX

電子メール

様式１－２

　　年　　月　　日

　高砂市長　　都倉　達殊　様

所在地　〒

団体名

代表者職氏名

**変更届**

「高砂市新本庁舎等複数施設包括管理業務委託」に係る公募型プロポーザルに対し、参加申込書の内容を変更いたします。

変更内容

|  |
| --- |
|  |

様式１－３

　　年　　月　　日

　高砂市長　　都倉　達殊　様

所在地　〒

団体名

代表者職氏名

**参加辞退届**

「高砂市新本庁舎等複数施設包括管理業務委託」に係る公募型プロポーザルに対し、参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由

|  |
| --- |
|   |

様式２

共 同 事 業 体 協 定 書 兼 委 任 状

　　年　　月　　日

高砂市長　都倉　達殊　様

共同事業体代表者

所在地

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 　高砂市新本庁舎等複数施設包括管理業務委託公募型プロポーザル |

　上記件名の公募に参加するため、実施要領に基づき、共同事業体を結成し、高砂市との間における次の表に掲げる事項に関する権限を代表者に委任して申請します。

　なお、当該件名の業務委託契約を締結した場合は、各構成団体は、業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の名称 |  |
| 共同事業体の事務所の　所　在　地 |  |
| 共同事業体の代表者（受任者） | ＜代表構成団体＞所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 共同事業体の構成団体（委任者） | ＜構成団体＞所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ＜構成団体＞所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 共同事業体の成立及び解散の時期並びに委任期間 | 　　年　　月　　日から当該業務完了後３箇月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が上記件名の受託者とならなかった場合は、直ちに解散します。また、当共同事業体の構成団体の脱退又は除名については、事前に市の承認がなければこれを行うことができないものとします。 |
| 委 任 事 項 | １　公募型プロポーザルの参加申込みに関する件２　業務委託契約に関する件３　委託料の請求及び受領に関する件４　契約に関する件 |
| そ の 他 | １　この協定書に基づく権利義務は、他人に譲渡することはできません。２　この協定書に定めのない事項については、構成団体全員により協議することとします。 |

（備考）共同事業体を結成して公募に参加する場合は、この様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が３者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。

様式３

　　年　　月　　日

高砂市長　　都倉　達殊　様

所在地　〒

団体名

代表者職氏名

**誓約書**

　「高砂市新本庁舎等複数施設包括管理業務委託」に係る公募型プロポーザルに参加するに当たり、下記のとおり相違ないことを誓約いたします。

記

　高砂市新本庁舎等複数施設包括管理業務委託公募型プロポーザル実施要領に掲げる参加条件を満たしています。

誓 約 書

様式３－１

高砂市における暴力団の排除の推進に関する条例を遵守し、暴力団を利することとならないよう措置を講じて暴力団排除に協力するため、下記の事項について誓約します。

また、裏面役員等一覧表について所轄警察署に照会すること、並びに照会で得た情報を高砂市教育長、高砂市水道事業管理者及び高砂市病院事業管理者に提供することについて同意します。（指定管理者にあっては高砂市長にこの誓約書を提出することを含む。）

なお、これらの事項に反する場合、高砂市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

記

１ 高砂市における暴力団の排除に関する条例（平成２４年高砂市条例第５号。以下「条例」 という。）第２条第１号で規定する暴力団又は条例第２条第２号で規定する暴力団員に該当しないこと。

２ 条例第２条第３号で規定する暴力団密接関係に該当しないこと。

３ 第三者に使用させる場合にあっては、上記１又は２に該当する者に使用はさせません。

令和　　 年 月 日

高砂市長 都倉　達殊 様

住 所

（所在地）

氏 名

法人・団体名

代 表 者 名

※裏面の「役員等一覧表」に必要事項を記載してください。

高砂市における暴力団の排除に関する条例（平成24年高砂市条例第5号）抜粋

（定義）

第２条 この条例において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

(１) 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。以下「法」という。） 第２条第２号に規定する暴力団をいう。

(２) 暴力団員 法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。

(３) 暴力団密接関係者 次のいずれかに該当する者をいう。

ア　暴力団員が役員（法第９条第１５号ロに規定する役員をいう。以下同じ。）として、又は実質的に経営に関与している事業者

イ　暴力団員を業務に関し監督する責任を有する者（役員を除く。以下「監督責任者」という。）として使用し、又は代理人として選任している事業者

ウ　次に掲げる行為をした事業者。ただし、事業者が法人である場合にあっては、役員又は監督責任者が当該行為をした事業者に限る。

(ｱ) 自己若しくは自己の関係者の利益を図り、又は特定の者に損害を与える目的を持って、暴力団の威力を利用する行為

(ｲ) 暴力団又は暴力団員に対して、金品その他の財産上の利益の供与をする行為

(ｳ) (ｱ)又は(ｲ)に掲げるもののほか、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行為

エ 　アからウまでのいずれかに該当する者であることを知りながら、その者を相手方として、下請契約、業務の再委託契約その他の契約を締結している事業者

 (４) 省略

役員等一覧表

【記載方法】

① 記載例に従って、役職、氏名、カナ、生年月日、性別を記載してください。

② 団体及び個人事業所の場合には代表者を、法人の場合には代表者及びその役員又はその支店若しくは事務所の代表者を記載してください。

③ 生年月日の記載について、元号に○をつけてください。

④ 性別の記載について、どちらかに○をつけてください。

⑤ 同一内容であれば任意の様式での提出も可とします。

※上記に記載された個人情報については、目的以外には使用いたしません。また、その取扱いについては、高砂市個人情報保護条例を遵守し、適正に管理いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役 職 等 | 氏 名 | カ ナ | 生 年 月 日 | 性別 |
| （記載例） 代表取締役社長 | 高砂 太郎 | タカサゴ タロウ | 昭和２９年７月１日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |
|  |  |  | 大正 昭和 平成年 月 日 | 男 女 |

様式４

**会社概要等**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 |  | 電話 |  |
| 代表者職氏名 |  | FAX |  |
| 設立年月日 |  |
| 沿革 |  |
| 業務内容 |  |
| 主な実績 |  |
| 財政状況 | 年度 | 　　　　年度 | 　　　　年度 | 　　　　年度 |
| 総収入 |  |  |  |
| 総支出 |  |  |  |
| 当期損益 |  |  |  |
| 累積損益 |  |  |  |
| 連絡担当者 | 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| 電子メール |  |

（１）必要に応じ行を広げること。

（２）主な実績欄は、アピールしたい実績を記載すること。

（３）提出時、副本には太枠部分を記載しないこと。

様式５

**業務実績書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団　　体 　名 |  |
| 代表者職氏名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 委託業務名 | 業務内容 | 発　注　者 | 契約金額 | 契約期間 |
|  |  |  |  | ～ |
|  |  |  |  | ～ |
|  |  |  |  | ～ |
|  |  |  |  | ～ |
|  |  |  |  | ～ |

（１）単体又は共同事業体の構成員として契約した業務を記載すること。

（２）過去５年間で完了した業務を記載すること。

（３）同種又は類似の業務、施設管理業務等について全て記載すること。

（４）提出時、副本には太枠部分を記載しないこと。

様式６

**業務実施体制**

|  |  |
| --- | --- |
| 団　　体 　名 |  |
| 代表者職氏名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総括管理責任者 | 氏　　　　名 |  | 年　齢 | 歳 | 実務経験 | 　　年 |
| 職名 | 　　 |
| 過去における担当実績 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 業務担当者 | 氏　　　　名 |  | 年　齢 | 歳 | 実務経験 | 　　年 |
| 職名 |  |
| 過去における担当実績 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 業務担当者 | 氏　　　　名 |  | 年　齢 | 歳 | 実務経験 | 　　年 |
| 職名 | 　　 |
| 過去における担当実績 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 業務担当者 | 氏　　　　名 |  | 年　齢 | 歳 | 実務経験 | 　　年 |
| 職名 | 　　　 |
| 過去における担当実績 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 業務担当者 | 氏　　　　名 |  | 年　齢 | 歳 | 実務経験 | 　　年 |
| 職名 | 　　　 |
| 過去における担当実績 |  |
| 担当する業務内容 |  |

※業務に携わる者を記載すること。

様式７

|  |
| --- |
| 協 力 事 業 者 |
| 分担業務分野 |  |
| 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 協力を受ける内容及び理由 |  |
| 分担業務分野における官公庁業務実績 | 発注者業務名業務内容契約期間 |
|  |
| 分担業務分野 |  |
| 団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 協力を受ける内容及び理由 |  |
| 分担業務分野における官公庁業務実績 | 発注者業務名業務内容契約期間 |

（１）協力事業者がある場合に記載すること。

　（２）提出時、副本には太枠部分を記載しないこと。

様式８

　受付印

□課税記録なし

**納税証明書等交付申請書**

高砂市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**①窓口に来られた方（ご記入された方）　※代理人の場合は、委任状が必要になります。**

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 　　　　　　電話（　　　　　）　　　　　－ |
| フリガナ | 自署又は記名押印 | 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 |
| 氏名 |  | 年　　　月　　　日 |
| ②の人との関係 | □本人　□同一世帯員　□代理人　□法人代表者　　□その他（　　　　　　　　） |

**②どなたの証明書が必要ですか**

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） | □①申請者と同じ |
| フリガナ | 法人の場合のみ押印 | 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 |
| 氏名（名称） | □①申請者と同じ**③何が必要ですか** | 年　　　月　　　日 |

**④何につかいますか**

|  |  |
| --- | --- |
| □市県民税 | 　　年度 ～ 　　年度 　　　　　　　通 |
| □法人市民税 | 事業年度　　　年　　月　　日から　　　　 　　　年　　月　　日まで　　　 　　通 |
| □固定資産税 | 　　年度 ～ 　　年度 　　　　　　　通 |
| □軽自動車税（車検用） | 標識番号　姫路　　　　　　　　　　　　　通 |
| □軽自動車税 | 　　年度 ～ 　　年度 　　　　　　　通 |
| □完納証明 | 　 　　通 |
| □その他(　　　　　　　　　　　)　　 　　　　　　　　　　　通 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 融資・保証人
 | * 車検
 | * 入札
 | * 在留資格申請
 |
| * その他（高砂市新本庁舎等複数施設包括管理業務委託公募型プロポーザル応募のため）
 | ） |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 本人確認資料 |  | 枚数 | 手数料 |
|  | □運転免許証 | □ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ | □パスポート |  | 枚 | 円 |
| □年金手帳 | □保険証 | □納税通知書 |  |
| □その他（ |  | ） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代理権授与通知書（委任状）**高砂市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日本人・法人（証明書が必要な方）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） |  |
| 氏名（名称） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |

私は、下記のものを代理人として、納税証明書の交付申請及び受領をする権限を委任しましたので通知します。代理人（証明書を取りに来られる方）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |

 |

※この代理権授与通知書は、委任する方が記入してください。

【注意事項】

・窓口に来られる方について、本人確認書類の提示が必要です。

・交付できる年限は、今年度を含め4年度分です。

完納証明書

様式９

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納付義務者 | 住所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 記上記の者の市税につき未納がないことを証明します。 | 備考 |
|  |

　　　　　　　第　　　　〇〇〇号

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　元号〇〇年〇〇月〇〇日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　兵庫県高砂市長　　　　都倉　達殊

様式10

　　年　　月　　日

高砂市長　　都倉　達殊　様

**仕様書配布申込書**

（申込者）〒

所在地

団体名

代表者職氏名

　「高砂市新本庁舎等複数施設包括管理業務委託」に係る仕様書の配布及び資料の閲覧を申し込みます。

【業務に係る担当者連絡先】

部 署 名

氏　　名

電話

FAX

電子メール

様式10-1

　　年　　月　　日

高砂市長　　都倉　達殊　様

**施設見学申込書**

（申込者）〒

所在地

団体名

代表者職氏名

　「高砂市新本庁舎等複数施設包括管理業務委託」に係る施設見学を申し込みます。

【施設見学に係る担当者連絡先】

部 署 名

氏　　名

電話

FAX

電子メール

様式11

　　　年　　月　　日

**質問書**

団　体　名

代表者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問ＮＯ　 | 質　問　事　項 | 回　　　　答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 担当者名 |  | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  | 電子メール |  |

（注）質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。