

様式第 1 号

令和 年 月 日

高砂市上下水道事業管理者 江谷 恭一 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

参加申込書

高砂市上下水道部公営企業会計システム構築業務委託に係る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。

(担当者) 所 属

氏 名

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a i l

様式第2号

令和 年 月 日

高砂市上下水道事業管理者 江谷 恭一 様

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名 印

誓約書

高砂市上下水道部公営企業会計システム構築業務委託に係る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と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一切異議を申し立てません。

記

高砂市上下水道部公営企業会計システム構築業務委託に係る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（支店名等）			
	主たる営業所の所在地			役職・氏名			
	代表者名			電話番号			
	ホームページアドレス			FAX番号			
				E-mail			
設立年月		年 月 日		資本金		千円	
売上金		千円		従業員数		人	
会社認証資格				認証取得状況			
プライバシーマーク				認証番号：			
情報セキュリティマネジメントシステム (ISO/IEC 27001 又は JIS Q 27001)				認証番号：			
LGWAN-ASP (アプリケーション及びコンテンツサービス名) (LGWAN-ASPコード)				サービス名： ASPコード：			

本業務の統括責任者		本業務の主たる担当者	
所属（支店名等）		所属（支店名等）	
役職・氏名		役職・氏名	

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。

※会社認証資格については、認証取得を証明する書類の写しを提出すること。

業務実績調書

商号又は名称

業務名			
発注機関名			
履行場所			
契約金額（消費税込み）	円	円	円
履行期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	年 月 日 から 年 月 日 まで	年 月 日 から 年 月 日 まで
業務内容 （業務内容を簡潔に記入すること。）			

※参加資格条件である実績を記載すること。
※上記業務実績を証明する書類（契約書の写し、完了届の写し等）を添付すること。

業務実施体制

役割	氏名・所属・役職	実施経験年数・資格	業務実績1	業務実績2	業務実績3	担当する業務内容
統括責任者	【氏名】 【生年月日】 年 月 日（ 歳） 【所属・役職】	【実施経験年数】 （●年） 【保有資格(本業務に資する資格)】 ・ ・ ・	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	
担当技術者 (主たる担当技術者)	【氏名】 【生年月日】 年 月 日（ 歳） 【所属・役職】	【実施経験年数】 （●年） 【保有資格(本業務に資する資格)】 ・ ・ ・	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】 (※統括責任 or 主たる技術者として従事した実績を記載すること)	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】 (※統括責任 or 主たる技術者として従事した実績を記載すること)	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】 (※統括責任 or 主たる技術者として従事した実績を記載すること)	
担当技術者	【氏名】 【生年月日】 年 月 日（ 歳） 【所属・役職】	【実施経験年数】 （●年） 【保有資格(本業務に資する資格)】 ・ ・ ・	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	
担当技術者	【氏名】 【生年月日】 年 月 日（ 歳） 【所属・役職】	【実施経験年数】 （●年） 【保有資格(本業務に資する資格)】 ・ ・ ・	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	

注) ①各種確認ができる書類の写しを添付すること。

②雇用関係を証明する書類については、健康保険被保険者証等の保険者番号、被保険者証等記号・番号の各部分についてはマスキング（黒塗り）等により、当該部分が読み取れない形で提出すること。

③事務局からの求めがあった場合は、保有資格を証明する書類(資格証の写し等)を提出すること。

業務実施体制

役割	氏名・所属・役職	実施経験年数・資格	業務実績4	業務実績5	担当する業務内容
統括責任者	【氏名】 【生年月日】 年 月 日（ 歳） 【所属・役職】	【実施経験年数】 （●年） 【保有資格(本業務に資する資格)】 ・ ・ ・	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	
担当技術者 (主たる担当技術者)	【氏名】 【生年月日】 年 月 日（ 歳） 【所属・役職】	【実施経験年数】 （●年） 【保有資格(本業務に資する資格)】 ・ ・ ・	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】 (※統括責任 or 主たる技術者として従事した実績を記載すること)	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】 (※統括責任 or 主たる技術者として従事した実績を記載すること)	
担当技術者	【氏名】 【生年月日】 年 月 日（ 歳） 【所属・役職】	【実施経験年数】 （●年） 【保有資格(本業務に資する資格)】 ・ ・ ・	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	
担当技術者	【氏名】 【生年月日】 年 月 日（ 歳） 【所属・役職】	【実施経験年数】 （●年） 【保有資格(本業務に資する資格)】 ・ ・ ・	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	【業務名・システム名】 ●●業務（●●会計） ●●システム(バージョン●●) 【発注機関名】 ●●市●●局●●課 【履行期間】 ●年●月●日～●年●月●日 【契約金額】 ●円(消費税込み) 【役職・委託概要】	

注) ①各種確認ができる書類の写しを添付すること。
②雇用関係を証明する書類については、健康保険被保険者証等の保険者番号、被保険者証等記号・番号の各部分についてはマスキング（黒塗り）等により、当該部分が読み取れない形で提出すること。
③事務局からの求めがあった場合は、保有資格を証明する書類(資格証の写し等)を提出すること。

様式第5号

質 問 書

令和 年 月 日

高砂市上下水道事業管理者 江谷 恭一 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	高砂市上下水道部公営企業会計システム構築業務委託	
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6号

令和 年 月 日

高砂市上下水道事業管理者 江谷 恭一 様

参加者 所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

印

高砂市上下水道部公営企業会計システム構築業務委託 企画提案書

「高砂市上下水道部公営企業会計システム構築業務委託」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、一切異議を
申し立てません。

記

- 1 事業者選定期間中は、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致しません。
- 2 提案内容は、虚偽がなく、業務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、一切第三者へ漏えいいたしません。

様式第9号

辞 退 届

令和 年 月 日

高砂市上下水道事業管理者 江谷 恭一 様

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名

印

高砂市上下水道部公営企業会計システム構築業務委託に係るプロポーザル実施要領に基づき、参加申込書等を提出しましたが、下記理由により辞退します。

記

辞退理由

.....

.....

.....

.....

.....