【様式１】

|  |
| --- |
| 白川町使用欄 |
|  |

参加表明書

令和　　年　　月　　日

（あて先）白川町長　様

所在地

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

「白川町新庁舎移転業務」のプロポーザルへ参加希望の為、参加資格を満たすことを誓約し、関係資料を提出します。

１　提出書類

１）参加表明書【様式１】

２）一般貨物自動車運送事業許可証（写し）

３）会社概要及び会社沿革、会社組織図

４）登記事項全部証明書

５）納税証明書又は法人市民税証明書

６）法人税、消費税及び地方消費税の納税証明書

７）参加者の実務実績【様式３】

８）担当者の業務実績【様式４】

２　連絡担当者

所属：

氏名：

電話：

FAX：

電子メール：

【様式２】

質問書

令和　　年　　月　　日

件名：白川町新庁舎移転業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 会社名 |  |
| 部署 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

以下の項目について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問書は、令和７年４月１６日（水）午後５時までに必着の上、電子メールにより提出。

白川町役場　企画財政課　財政係　E-mail：zaisei＠town.shirakawa.lg.jp

【様式３】

所在地

会社名

参加者の業務実績

（５件以内で記入すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 |  |
| 対象施設の勤務者数 |  100人以上 ・ 500人以上 ・ 800人以上 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 |  |
| 対象施設の勤務者数 | 100人以上 ・ 500人以上 ・ 800人以上 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 |  |
| 対象施設の勤務者数 | 100人以上 ・ 500人以上 ・ 800人以上 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 |  |
| 対象施設の勤務者数 |  100人以上 ・ 500人以上 ・ 800人以上 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 |  |
| 対象施設の勤務者数 |  100人以上 ・ 500人以上 ・ 800人以上 |

※対象施設の勤務者数は、該当するものを〇で囲んでください。５件を超える場合は、移転対象の勤務従事者数が多い実績を優先してください。

※ここに記載した業務について、業務内容、実績が正確に確認できる資料（契約書の写し、完了確認資料など）を添付してください。

　　　　　　　　　　　　【様式４】

所在地

会社名

担当者の業務実績

総括責任者　業務実績（２件以内で記入すること）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所属・役職 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 在籍年数 | 　　年 |
|  |
| 業務名称  |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | 　　 ～ |
| 担当業務・役割 | 総括責任者　・　実務担当者　・　その他 |
| 対象施設の勤務者数 |  100人以上 ・ 500人以上 ・ 800人以上 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称  |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | 　　 ～ |
| 担当業務・役割 | 総括責任者　・　実務担当者　・　その他 |
| 対象施設の勤務者数 |  100人以上 ・ 500人以上 ・ 800人以上 |

実務担当者　業務実績（２件以内で記入すること）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所属・役職 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 在籍年数 | 　　年 |
|  |
| 業務名称  |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | 　　 ～ |
| 担当業務・役割 | 総括責任者　・　実務担当者　・　その他 |
| 対象施設の勤務者数 |  100人以上 ・ 500人以上 ・ 800人以上 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称  |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | 　　 ～ |
| 担当業務・役割 | 総括責任者　・　実務担当者　・　その他 |
| 対象施設の勤務者数 |  100人以上 ・ 500人以上 ・ 800人以上 |

※担当業務・役割、対象施設の勤務者数は、該当するものを〇で囲んでください。２件を超える場合は、移転対象の勤務従事者数が多い実績を優先してください。

※３カ月以上の雇用実績の証明、及び記載した業務内容、担当者の実績が正確に確認できる

資料（契約書の写し、実施体制表の写し）を添付してください。

|  |
| --- |
| 白川町使用欄 |
|  |

【様式５】

提案評価応募申込書

令和　　年　　月　　日

（あて先）白川町長　様

所在地

会社名

代表者 　　　　　　　印

「白川町新庁舎移転業務」について実施要領及び委託仕様書他を熟覧し、承認の上、業務提案書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 担当者職・氏名 |
| 住所　〒 |
| TEL |
| FAX |
| 電子メール |

【様式６】

秘密保持に関する誓約書

令和　　年　　月　　日

（あて先）白川町長　様

（提出者） 所在地

商号・名称

代表者氏名 　　　　　　印

「白川町新庁舎移転業務」にかかる公募型プロポーザルの参加によって白川町から貸与若しくは配布された資料等により知り得た情報は、秘密情報として保持するとともに、一切他の用途には使用せず関係者以外に漏らさないことを誓約いたします。

また、提案書作成にあたって作成した複写についても、関係者以外に漏洩しないよう厳重に管理し、使用後は処分することを誓約いたします。

【様式７】

|  |
| --- |
| 白川町使用欄 |
|  |

白川町新庁舎移転業務

業務提案書

※提案者（法人名）等を特定できるような記載は行わないこと

ア．参考見積書

イ．業務実施方針

ウ．企画提案書

【白川町使用欄】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |