（様式１号）

**質　問　書**

令和　年　　月　　日

なとり共創ラボ運営委託業務について、次の項目の質問をいたします。

所在地

会社・法人等名称

代表者名

（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 |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

※質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

（様式２－１号）

**企　画　提　案　参　加　申　請　書**

令和　年　　月　　日

名取市長　あて

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

当社は、なとり共創ラボ運営委託業務に係る公募型プロポーザルの参加を申し込みます。なお、参加にあたっては、下記事項の要件を満たし、責任を負うことを誓約いたします。

記

１　本件募集要領「４　参加資格」に掲げる全ての要件を満たしています。

２　本企画提案に参加することで知り得た貴市の情報を、貴市の許可なく本企画提案以外で使用することや、社外への開示、漏えいすることはありません。

３　上記に違反して、貴市が被った一切の損害を賠償する義務があることを認めます。

（連絡先）

部署名

担当者氏名

住所

電話番号

Eメール

※共同企業体の場合は、様式２－２号についても併せて提出すること。

（様式２－２号）

　「なとり共創ラボ運営委託業務仕様書」に記載されている業務内容について、共同企業体の場合には、下記に構成員の名称等を記載すること。

構成員の名称等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員として参加する者の商号又は名称 | 住所又は所在地代表者職氏名連絡先 | 業務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |

（様式３号）

**受　注　実　績　調　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 業務名 | 契約期間 | 業務概要 |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |
|  |  |  | ～ |  |  |

※同種業務の契約実績を記載すること

※契約実績を有しない場合、本事業の実施にあたり十分な知見やスキルを有する旨を任意様式にて記載し提出すること。

（様式４号）

**委　　任　　状**

　私は、下記受任者を代理人と定め、なとり共創ラボ運営委託業務に係る名取市との下記事項に関する権限を委任します。

記

１　見積、入札及び契約の締結、履行に関すること。

（契約の変更、解除に関することを含む）

２　復代理人を選任すること。

３　契約代金を請求及び受領すること。

４　契約違反で生ずる債務を履行すること。

５　共同企業体の結成に関する権限

令和　　年　　月　　日

名　取　市　長

※実　印

委　任　者

本社・本店所在地

商号又は名称

代表者職氏名

※受任者使用印

受　任　者

　支店・営業所所在地

　商号又は名称

　受任者職氏名

（様式５号）

**会　社　概　要**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 連絡先 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高（直近決算額） |  |
| 従業員数 |  |
| 事業内容 |  |
| サポート拠点 |  |

※共同企業体の場合は、構成員について別紙で提出すること。

（様式６号）

**暴力団排除に関する誓約書**

当社は、「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）第３２条第１項各号に掲げる者」及び「名取市暴力団排除条例（平成２４年１２月２５日名取市条例第２８号）第２条第４号に掲げる者」のいずれにも該当しません。また、将来においても該当することのないことを誓約します。

なお、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当社が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

令和　年　　月　　日

名取市長あて

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

（様式７号）

**辞　退　届**

令和　年　　月　　日

名取市長　あて

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

なとり共創ラボ運営委託業務に係る公募型プロポーザルに参加表明していましたが辞退します。

（連絡先）

部署名

担当者氏名

住所

電話番号

Eメール

（様式８号）

**企　画　提　案　書**

令和　年　　月　　日

名取市長　あて

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

なとり共創ラボ運営委託業務について、次のとおり企画提案書等を提出します。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】

* 企画提案書（任意様式）
* 業務工程表（任意様式）
* 業務実施体制調書（任意様式）
* 参考見積書（様式９号）

（連絡先）

部署名

担当者氏名

住所

電話番号

Eメール

（様式９号）

**参　考　見　積　書**

令和　年　月　日

名取市長　あて

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

プロポーザル実施要領及び仕様書等を熟読の上、下記金額にて見積りいたします。

記

１．業務名　なとり共創ラボ運営委託業務

２．金　額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 | 提案限度額\２０,４００,０００円 |

※別途、明細を添付し、数量、単価等積算根拠を明らかにすること（様式任意）。消費税及び地方消費税を含む額とする。