（様式１）

誓　　約　　書

　　　年　　月　　日

（あて先）松江市長

申　請　者

所在地

企業名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

地域資源活用コーディネーター商品開発研修業務委託事業にかかる業務委託事業者の募集に当たり、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。

後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合、もしくは応募受付後、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

(1) 法人格を有している者であること。

(2) 地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当していないこと。

(3) 本市又は他の地方公共団体において競争入札参加資格を有する場合、指名競争入札に関する指名を停止されていないこと。また、指名の停止を受けたが、既にその停止期間を経過していること。

(4) 銀行取引停止処分を受けていないこと。

(5) 会社更生法、民事再生法等に基づき更生又は再生手続きをしている法人等でないこと。

(6) 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２条第２号に規定する暴力団又は第２条第６号に規定する暴力団員が経営に関与していないこと。

(7) 所得税又は法人税、法人市民税、固定資産税、法人事業税、消費税及び地方消費税のほか、義務付けられている税を滞納していないこと。

(8) 代表者及び役員に破産者又は禁固以上の刑に処されている者がいる法人等でないこと。

(9) その他、地域資源活用コーディネーター商品開発研修業務委託事業にかかる業務委託事業者募集要項の「６．参加資格要件（応募条件）」を全て満たしていること。

（様式２）

地域資源活用コーディネーター商品開発研修業務委託プロポーザル

**参　加　表　明　書**

（あて先）松江市長

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | （所在地）〒（法人名等）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印（代表者等） |
| 連絡担当者 | （職・氏名）（電話番号）（ＦＡＸ）（E-mail） |

地域資源活用コーディネーター商品開発研修業務委託プロポーザルに参加したいので、参加表明書を提出します。

（様式３）

**会　社　概　要**

**１　会社概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 設立年月 | 年　　月 | 従業員数（人） | 人 |
| 資本金 | 千円 | 過去３年の財務諸表 | 別紙添付のこと（様式自由） |
| 業務内容 |  |
| ホームページアドレス |  |

**２　本業務責任者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 役職 |  |
| 所属 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

**３　本業務担当者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 役職 |  |
| 所属 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

※従業員数は、2024年4月1日現在のもの。

（様式４）

**事 業 実 施 体 制**

**【本業務責任者について】**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 勤務年数 |
| 資格・専門分野 |
| 主な経歴  |
| 年度 | 事業名 | 事業内容 | 発注者 |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 特記事項 |

**【本業務担当者について】**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 勤務年数 |
| 資格・専門分野 |
| 主な経歴  |
| 年度 | 事業名 | 事業内容 | 発注者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 特記事項 |

（様式５）

**企画提案書記載事項確認書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 記載頁 | 備考 |
| 必須項目 | 本業務に関する基本的な考え方 |  |  |
| 実施スケジュール・実施体制 |  |  |
| 産業人材育成のための研修内容 |  |  |
| 提案項目 | その他追加提案 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

●　上記は、仕様書に記載している条件を満たしたうえでの企画提案であることにご注意ください。

●　追加提案項目が６つ以上ある場合は、適宜「提案項目」欄を増やしてください。

（様式６）

地域資源活用コーディネーター商品開発研修業務委託

**見　　積　　書**

　　年　　月　　日

（あて先）松江市長

所在地

企業名等

代表者等　　　　　　　　　　　印

１　みだしの業務に係る経費（2024年度経費）

　　金　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税相当額を含む。）

２　内　訳

　　別紙「経費内訳書」（自由様式)のとおり

（様式７）

共同企業体結成届出書

　　年　　月　　日

（あて先）松江市長

共同企業体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　所　在　地

　団　体　名

代表者印

代表者氏名

件名　　地域資源活用コーディネーター商品開発研修業務委託プロポーザル

上記件名の公募に参加するため、共同事業体を結成し、下記のとおり代表者及び代表者の権限を構成員全員一致で定めましたので、届け出ます。

　なお、当該件名の委託事業者に指定された場合は、各構成員は当該件名の委託事業者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同企業体が負担する債務の履行に関し、連帯して保証します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同企業体 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 代　表　者 | 代表者印 |
| 共同企業体の構成員（共同企業体の代表者含む） | 所　在　地代表者印団　体　名代表者氏名 |
| 所　在　地代表者印団　体　名代表者氏名 |
| 所　在　地代表者印団　体　名代表者氏名 |
| 共同企業体の成立、解散の時期及び存続期間 | 　　年　　月　　日から当該委託事業者の委託期間終了後3か月を経過する日まで。ただし、当該共同企業体が上記件名の委託事業者とならなかったときは、当該選定を受けることができなかった日に解散するものとします。また、当共同企業体の構成団体の加入、脱退又は除名については、事前に松江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。 |
| 代表者の権限 | １　委託事業者の選定の申請に関する件２　松江市との委託契約締結に関する件３　経費の請求受領に関する件４　その他契約に関する件 |
| その他 | １　本届出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　代表者の権限に属する事項以外の事項については、構成員全員で構成する運営委員会において、多数決により決するものとします。 |

・共同企業体での応募の場合のみ提出してください。

・共同企業体（代表者　所在地、団体名、代表者氏名）には、代表団体の情報を記入、押印してください。

（様式８）

**事　業　実　績　書**

**【****関連事業の実績】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約相手方 |  | 業　務　名 | 業　務　概　要 |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

※過去5か年の範囲とし、欄が不足する場合は適宜追加すること。

※実績を示す資料（報告書の概要等）があればコピーを添付すること。

**【セールスポイント】**

本事業を遂行するうえでの必要な知見、専門知識、ノウハウなどについてセールスポイントがあれば詳しく記入すること。

|  |
| --- |
|  |

（様式９）

辞　退　届

　　年　　月　　日

（あて先）松江市長

所在地

　　　　　　　　　　　 　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

件名：地域資源活用コーディネーター商品開発研修業務委託

上記について参加申込書等を提出しましたが､都合により参加を辞退いたします。

理由