

(様式第1号)

実施要領等に対する質問書

令和 年 月 日

「松江市母子父子寡婦福祉資金貸付金債権回収等業務委託プロポーザル実施要領」等について、以下のとおり質問書を提出します。

法人名		
所在地		
質問者氏名		
連絡先	電話	
	E-Mail	

質問事項	
------	--

質問内容	
------	--

※ 質問書の提出期限 令和8年5月21日(木)午後5時まで

(様式第2号)

誓 約 書

令和 年 月 日

(あて先) 松江市長

申 請 者

所 在 地 _____

法 人 名 _____

代表者氏名 _____

松江市母子父子寡婦福祉資金貸付金債権回収等業務の委託事業者の募集にあたり、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、無効または失格とされても異議を申し立てません。

記

松江市母子父子寡婦福祉資金貸付金債権回収等業務委託プロポーザル実施要領の「4 参加資格 (応募条件)」を全て満たしていること。

(様式第3号)

松江市母子父子寡婦福祉資金貸付金債権回収等業務委託プロポーザル

参加表明書

(あて先) 松江市長

令和 年 月 日

事業者	[(所在地) 〒
		(法人名)
		(代表者氏名)
連絡担当者	[(部署名)
		(職・氏名)
		(電話番号)
		(F A X)
		(E-mail)

松江市母子父子寡婦福祉資金貸付金債権回収等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。

(様式第 4 号)

会 社 概 要

1 会社概要

法人名			
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、令和 8 年 4 月 1 日現在のもの。

(様式第 5 号)

業 務 実 績 書

1. 母子父子寡婦福祉資金貸付金債権回収等業務の受託実績

機関名 (自治体名等)	業務内容	回収率 (回収件数/受託件数)	回収率 (回収金額/受託金額)	受託期間
		%	%	年 月 ～ 年 月
		%	%	年 月 ～ 年 月
		%	%	年 月 ～ 年 月
		%	%	年 月 ～ 年 月
		%	%	年 月 ～ 年 月

2. 国、地方公共団体等での本業務に類する債権回収等業務の受託実績

機関名 (自治体名等)	債権種別・業務内容	回収率 (回収件数/受託件数)	回収率 (回収金額/受託金額)	受託期間
		%	%	年 月 ～ 年 月
		%	%	年 月 ～ 年 月
		%	%	年 月 ～ 年 月
		%	%	年 月 ～ 年 月
		%	%	年 月 ～ 年 月

※ 欄が不足する場合は適宜追加すること。

※ 回収率は、進行中の案件については除くこととし、令和 8 年 3 月 31 日時点での数値を記載すること。

※ 受託期間は、直近の契約（年度更新している場合はトータルの期間）について記載すること。

【セールスポイント】

債権回収等業務に必要な知見、専門知識、ノウハウのほか、債権回収実績などについてセールスポイントがあれば具体的に記載すること。

--