

様式 1 競争入札参加資格申請書（仮登録）

平成 年 月 日

業務委託（その他委託）
競争入札参加資格申請書（仮登録）

（あて先）
枚方市長

申請者 郵便番号
本社本店所在地
商号又は名称
代表者役職氏名
電話番号
FAX 番号
メールアドレス

（実印）

受任者（支店又は営業所等で登録の場合）
郵便番号
支店又は営業所所在地
商号又は名称
代理人役職氏名
電話番号
FAX 番号
メールアドレス

（受任者印）

下記のとおり貴市で行われる業務委託（その他委託）にかかる競争入札の参加資格申請を行います。なお、この申請書及びその添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。
また、変更事項が生じた場合は、直ちにその旨を届け出ることを誓約いたします。

記

	希望業種			希望業種	
	業種（営業種目）名	細目名		業種（営業種目）名	細目名
1	その他委託		2		
3			4		
5			6		
7			8		
			ISO 認定取得	種類	番号
			有・無		
					認定日

本登録は、「枚方市ポイント制度システム構築・運營業務委託」にかかる入札等に限り有効とする。

委 任 状

平成 年 月 日

(あて先)
枚方市長

(委 任 者)
主たる営業地の
所 在 地

商号又は名称

代表者役職氏名

実
印

下記の者を代理人と定め、貴市における契約について次のとおり権限を委任します。

なお、受任者の変更等が有れば、直ちに届けます。

記

(受 任 者)

支店又は営業所
所 在 地

名 称

役 職 ・ 氏 名

受任者
印

(委任事項)

1. 入札及び見積りについて
2. 契約の締結、変更及び解除について
3. 代金及び保証金の請求並びに受領について
4. 復代理人の選任及び解任について
5. その他契約に関する一切について

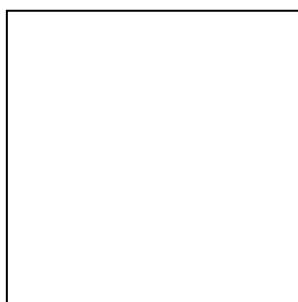
(委任期間) 「枚方市ポイント制度システム構築・運營業務委託」期間に限り

以上

使 用 印 鑑 届

（あて先）
枚方市長

使用印



上記の印鑑を、入札見積りに参加し、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために使用しますので届けます。

平成 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者



・実印を使用印として使用する場合、使用印欄に実印を捺印して提出して下さい。

様式4 誓約書

(業務委託【 その他委託 】)

平成 年 月 日

枚 方 市 長

所 在 地 :

フリガナ

商号又は名称 :

フリガナ

代表者役職名・氏名 :

㊞

(実印)

代表者生年月日 : 年 月 日生

受任者氏名 :

業者番号 :

誓 約 書

私は、枚方市が枚方市暴力団排除条例に基づき、業務委託その他の市の事務事業により暴力団を利することとならないように、暴力団員又は暴力団密接関係者を入札、契約等から排除していることを承知したうえで、競争入札参加資格申請及び業務委託等を受注するに際して、次に掲げる事項を誓約します。

この誓約に違反又は虚偽があったことにより、当方が不利益を被ったとしても一切異議は申し立てません。

- 1 私又は私の法人その他役員等は、枚方市暴力団排除条例第2条第2号及び第3号に規定する暴力団員又は暴力団密接関係者のいずれにも該当しません。
- 2 私は、1. に掲げる者（以下「暴力団等」という。）を下請負人等とはしません。
- 3 私が暴力団等に該当する者であると、枚方市が大阪府枚方警察署若しくは大阪府交野警察署から通報を受け、又は枚方市の調査により判明した場合は、枚方市暴力団排除条例第8条第1項各号に基づく入札参加資格の不認定、取消し、その他の措置に従います。
- 4 私が使用する下請負人等が、暴力団等に該当する事業者であると枚方市が大阪府枚方警察署若しくは大阪府交野警察署から通報を受け、又は枚方市の調査により判明し、枚方市から下請契約等の解除又は二次以降の下請負にかかる契約等の解除の指導を受けた場合は、当該指導に従います。
- 5 私は、枚方市から役員等に関する調書の提出を求められたときは、速やかに提出します。
- 6 私は、本誓約書及び役員等に関する調書が枚方市から大阪府枚方警察署、大阪府交野警察署及び大阪府警察本部に提供されることに同意します。
- 7 私が本誓約書に違反した場合には、枚方市暴力団排除条例及び枚方市建設工事等暴力団排除措置要綱に基づき、枚方市ホームページ等において、その旨を公表することに同意します。
- 8 私が枚方市暴力団排除条例第7条に規定する下請負人等を使用する場合は、これら下請負人等（ただし、契約金額500万円未満のものは除く。）から誓約書を徴し、当該誓約書を枚方市に提出します。
- 9 私又は下請負人等が暴力団等から不当介入等を受けた場合は、枚方市長に報告し、所轄警察署に届出します。

様式5 役員等に関する調書（枚方市）

役員等に関する調書（枚方市）

商号又は名称： _____

役職名	フリガナ 氏 名	生年月日	住 所
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	
		大・昭・平・西暦 ・ 生	

※ 法人の場合は、役員及び受任者（支店長、営業所長等）（該当する場合）について記入し、その役職名（「代表取締役」、「取締役」、「支店長」等）も記入してください。

※ 個人の場合は、事業主及び受任者（支店長、営業所長等）（該当する場合）について記入し、その役職名（「事業主」、「支店長」等）も記入してください。

※ 書ききれない場合は、複数枚使用してください。

※ この調書に記載されたすべての個人情報、枚方市個人情報保護条例（平成9年枚方市条例第24号）の規定に基づき取り扱うものとし、枚方市、枚方市上下水道局又は市立ひらかた病院が行う契約からの暴力団排除のための措置以外の目的には使用しません。

様式6 参加表明書

平成 年 月 日

参加表明書

(あて先)

枚方市長

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

印

「枚方市ポイント制度システム構築・運營業務委託に係るプロポーザル」の募集要項に基づき参加資格を満たしており、指定の書類を添え本プロポーザルに参加することを表明します。
 なお、本提出書類及び今後提出する書類の記入内容に虚偽がないことを誓約します。

担当者	氏 名	
	部署・職名	
	T E L	
	F A X	
	E - m a i l	

様式7 参加資格確認書

参加資格確認書

【企業の資格】

商号又は名称	業者登録（受付）番号

【業務実績】 ※件数に応じて以下の欄をコピーして使用すること。

業務名			
発注者			受注形態
			<input type="checkbox"/> 単体
業務実績場所			
履行期間	平成	年	月 日 ~ 平成 年 月 日
業務概要 (具体的に記入) ※業務実施にあたり工夫した点等 についても記載すること。			

様式8 業務責任者の資格・実績確認書

業務責任者の資格・実績確認書

【担当者資格】（評価対象外）

氏名	(ふりがな)	生年月日	年 月 日生 (歳)
所属事務所・役職			
保有資格（評価対象外）			
資格名称	登録番号	登録年月日	
()	()	(年 月 日)	

【業務実績】※件数に応じて以下の欄をコピーして使用すること。

業務名			
発注者		受注形態	
		<input type="checkbox"/> 単体 ・ <input type="checkbox"/> J V (出資比率 %)	
業務実績場所			
履行期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日		
業務概要 (具体的に記入) ※業務実施にあたり工夫した点 等についても記載すること。			

様式9 主任技術者の実績確認書

主任技術者の実績確認書

【担当者資格】（評価対象外）

氏名	(ふりがな)	生年月日	年 月 日生 (歳)
所属事務所・役職			
保有資格（評価対象外）			
資格名称	登録番号	登録年月日	
()	()	(年 月 日)	

【業務実績】

業務名	
発注者	
業務実績場所	
履行期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
業務概要 (具体的に記入) ※業務実施にあたり工夫した点 等についても記載すること。	

様式 10 業務提案書

平成 年 月 日

業務提案書

(あて先)

枚方市長

所在地

商号又は名称

代表者名

印

「枚方市ポイント制度システム構築・運営業務委託に係るプロポーザル」の募集要項に基づき、関係書類を添付して業務提案書を提出します。

なお、本提出書類の記入内容に虚偽がないことを誓約します。

業務概要			
業務内容等	業務計画書（別紙）のとおり		
委託を受けようとする 事業の事業費及び算出根拠 (消費税込み)	総事業費		円
	内訳	平成 30 年度	円
		平成 31 年度	円
		平成 32 年度	円
		平成 33 年度	円
算出根拠		年度ごとの経費内訳がわかる資料を添付 (様式自由)	
添付書類	<input type="checkbox"/> 業務計画書（別紙） <input type="checkbox"/> 経費内訳書（様式自由）		
実績等	過去に実施した代表的な類似業務の概要及び工夫した点等について簡潔に記載ください。		

業務計画書

業務内容及び実施体制	委託期間内に、いつ、どこで、何をどのように行うのか、業務の実施体制を含めて記載してください。
	<上記の計画どおりに進まなかった場合の対応について記載してください>
理解度	本委託業務における趣旨・目的の理解や本市の現状把握、仕様書記載内容の反映について記載してください。
システム構築	全ての参画者における利便性やセキュリティ対策、他のシステムとの連携などの汎用性について記載してください。

※提案書番号欄には、参加資格審査の結果通知書に記載する提案書番号を記入すること

<p>運営</p>	<p>地域の特性を活かしたポイント制度の仕組みや市民が市の事業に積極的に参加することができる仕組み、市民が魅力的であると感じるポイント利用先の提案及び開拓への手法、市の魅力創出と市民の市への愛着を深めるための取組み、広く市民に周知するためのPR方法、マーケティングのための統計・分析等の実施手法などを記載してください。</p>
<p>発展性</p>	<p>ポイントシステム等を利用した、他の市民サービス向上に係る取組み等への発展や将来的な自立運営に向けた組織体制の確立に向けた手法などについて記載してください。</p>
<p>価格及び妥当性</p>	<p>経費節減に向けた考え方について記載してください。</p>
<p>その他</p>	<p>先駆的な提案内容や創造性の高い提案内容など、その他アピール点があれば記載してください。</p>

「業務計画書」は20ページ以内に収めてください。また、様式は本様式記載の形式以外でも構いません。

様式 11 辞退届

平成 年 月 日

辞退届

(あて先)

枚方市長

商号又は名称

所在地

代表者名

印

「枚方市ポイント制度システム構築・運營業務委託に係るプロポーザル」への参加を辞退いたします。

(辞退理由)

平成 年 月 日

提案審査に関する質疑・回答書

(あて先)

枚方市長

所在地
商号又は名称
代表者名
担当者名
T E L
E - m a i l

「枚方市ポイント制度システム構築・運營業務委託に係るプロポーザル」の提案審査に関する質疑事項がありますので提出します。

件名	枚方市ポイント制度システム構築・運營業務委託	
No.	質疑事項	回答

枚方市 財務部 契約課

TEL : 072-841-1345 (直通)

FAX : 072-841-2015

E-mail 送付先 : keiyaku-itaku@city.hirakata.osaka.jp