様式第１号

年　　月　　日

（宛先）高松市長

（送信先）高松市長寿福祉課

　メールアドレス：chouju@city.takamatsu.lg.jp

質問及び回答書

令和６～８年度版高齢者のためのあんしんガイドブック協働発行事業者の募集に関して、次のとおり質問します。

＜質問事項＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問内容 | 回答内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※記入欄が不足する場合は、適宜行追加等を行ってください。

※メール送信後、長寿福祉課担当者に電話（０８７－８３９－２３４６）で受信確認を行ってください。

商号又は名称：

担当者氏名：

所属部署名：

所在地：

TEL：

FAX：

E-mail：

様式第２号

年　　月　　日

　（宛先）高松市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

参加申込書

　下記の業務に係る公募型プロポーザルについて、提案に係る資格要件を満たすことを確認した上で、関係書類を添えて本提案への参加を表明します。

記

１．業務 令和６～８年度版高齢者のためのあんしんガイドブック協働発行事業

２．添付書類 誓約書（様式第３号）

 担当者氏名：

 所属部署名：

 所在地：

 TEL：

 FAX：

 E-mail：

様式第３号

年　　月　　日

　（宛先）高松市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

誓約書

高松市が実施する令和６～８年度版高齢者のためのあんしんガイドブック協働発行事業者選定に係るプロポーザルへの参加申込に当たり、次の事項に相違ないことを誓約します。

（１）地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４に規定する者に該当しないこと。

（２）本プロポーザルの公告日から協定締結日までに、高松市指名停止等措置要綱（平成２４年高松市告示第４０３号）に基づく指名停止の措置を受けていないこと。

（３）過去３年以内（令和２年７月２０日以降）に次のいずれかの実績を有していること。

ア　地方自治体のガイドブック等を地方自治体と協働発行し、地方自治体の経費負担を低減させた実績

イ　地方自治体のガイドブック等を地方自治体からの委託等により制作し、発行した実績

（４）本プロポーザルへの参加の希望を表明する書類（以下「参加申込書」という。）の提出の時点において、国税、都道府県税及び市区町村税の滞納がないこと。

（５）破産法（平成１６年法律第７５号）の規定による破産手続開始の申立て、会社更生法（平成１４年法律第１５４号）の規定による更生手続開始の申立て、民事再生法（平成１１年法律第２２５号）の規定による再生手続開始の申立て又は会社法（平成１７年法律第８６号）の規定による清算の開始がなされていないこと。

（６）次のアからエまでのいずれにも該当しないこと。

ア　宗教の教義を広め、儀式行事を行い、及び信者を教化育成することを主たる目的とするもの

イ　政治上の主義を推進し、支持し、又はこれに反対することを主たる目的とするもの

ウ　特定の公職の候補者若しくは公職にある者又は政党を推薦し、支持し、又はこれらに反対することを目的とするもの

エ　暴力団又は暴力団若しくはその構成員等の統制の下にあるもの

様式第４号

実施体制調書（令和６～８年度版高齢者のための

あんしんガイドブック協働発行事業）

 　　　　　　　商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当する業務内容 | 役割 | 連絡先等 |
| （例）業務総括 | 業務責任者 | 所属　営業１課　　氏名　〇〇　〇〇連絡先　087-XXX-YYYY |
| （例）○○業務 | 主任技術者（管理者） | 所属　営業２課　　氏名　〇〇　〇〇連絡先　087-XXX-YYYY |
| （例）○○業務 | 担当技術者 | 所属　営業２課　　氏名　〇〇　〇〇連絡先　087-XXX-YYYY |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※担当予定者の全員を記載してください。

※記載欄が不足する場合は、適宜行追加等を行ってください。

※業務責任者及び管理者を各１名選任してください。

※同じ役割に複数名を選任する場合は、責任者１名を記載してください。

なお、本様式の内容を満たすものであれば、任意の様式での提出を可とします。

様式第５号

業務実績調書

 商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名（事業名） |  |  |
| 発注機関名 |  |  |
| 履行場所 |  |  |
| 受注方法 | 元請 | 元請 |
| 契約金額 | 円 | 円 |
| 履行期間 | 自　　　　　年　　月　　日至　　　　　年　　月　　日 | 自　　　　　年　　月　　日至　　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容（本市の業務概要に即して具体的に記入すること。） |  |  |

※実績については、令和２年７月２０日から令和５年７月１９日までの、募集要領２（３）ア、イに定めるもののうち、いずれかの実績を記載の上、その事業実績のうち１つを選び、成果品を添付してください。なお、本様式の内容を満たすものであれば、任意の様式での提出を可とします。

様式第６号

会社概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 本社の所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  | 創業年月 | 年　　　月 |
| 資本金 | 千円 | 従業員数 | 人 |
| 支店・営業所等の拠点 |  |
| 主な業務内容 |  |

※上記の欄に記載の上、パンフレット等の会社概要が分かるものを添付してください。

なお、本様式の内容を満たすものであれば、任意の様式での提出を可とします。

様式第７号

年　　月　　日

　（宛先）高松市長

 住所又は所在地

 商号又は名称

 代表者職・氏名

企画提案書

令和６～８年度版高齢者のためのあんしんガイドブック協働発行事業者募集要領に基づき、下記の資料を添付して提案します。なお、記載内容は事実に相違ありません。

添付書類

 　　　　 担当者氏名：

 　　　 所属部署名：

 　　　 所在地：

 　　　 TEL：

 　　　 FAX：

 　　　 E-mail：

様式第８号

年　　月　　日

（宛先）高松市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

**参　加　辞　退　届**

　当社は、令和６～８年度版高齢者のためのあんしんガイドブック協働発行事業の公募型プロポーザルについて、令和５年　　月　　日付で参加申込書を提出しましたが、下記の理由により本件プロポーザルへの参加を辞退いたします。

辞退理由

　　　　　　　　　　　　　　　 担当者氏名：

 　　　 所属部署名：

 　　　 所在地：

 　　　 TEL：

 　　　 FAX：

 　　　 E-mail：