（様式１）

**参　加　表　明　書**

令和　　年　　月　　日

さくら市長　花塚　隆志　様

件名：さくら市大規模友活イベント業務

標記委託業務に係る公募型プロポーザルに参加します。

なお、実施要領に定める参加資格を有することを宣誓します。

所在地

会社・法人等名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス

添付書類

①税務署で発行する法人税・消費税に未納が無いことを示す納税証明書（様式その３の３）

②さくら市税務課で発行する全税目の完納証明書（さくら市に納税義務を有する場合）

③商業登記の登記事項証明書又は商業登記簿謄本

④業務実績書

※①～③は、令和５・６年度さくら市物品納入等入札参加資格者登録名簿の登録者は省略可

※①～③は、申請日前３か月以内に発行されたものとし、写し可

参加資格要件確認

|  |  |
| --- | --- |
| 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ません。 | □はい　　　　　□いいえ |
| ２　会社更生法（昭和14年法律第154号）の適用を申請した者で、同法に基づく裁判所からの更生手続開始決定がされていません。 | □はい　　　　　□いいえ |
| ３　民事再生法（平成11年法律第225号）の適用を申請した者で、同法に基づく裁判所からの再生手続開始決定がされていません。 | □はい　　　　　□いいえ |
| ４　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号から第6号までに該当する団体又は団体に属する者ではありません。 | □はい　　　　　□いいえ |
| ５　国及び地方税の滞納はありません。 | □はい　　　　　□いいえ |
| ６　日本国内において、令和６年10月31日以前５年間に自ら婚活イベントを企画・運営した実績または業務委託により企画・運営を行った実績があります。 | □はい　　　　　□いいえ |
| ７ 栃木県内又は近接都県内（東京都・埼玉県・茨城県・群馬県）に本店又は入札及び契約に係る権限を委任された営業所があります。 | □はい　　　　　□いいえ |

（様式２）

**業　務　実　績　書**

〔婚活イベントを主催または業務委託により実施した実績〕

**・主催実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| イベント名 | 実施日 | イベント概要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※イベントの実施場所や参加者数など、概要の分かる資料を添付すること。

**・業務委託実績**

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

※業務委託に係る契約書の写しを添付すること。

（様式３）

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

さくら市大規模友活イベント業務委託について、次の事項を質問します。

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 |  |  |  |

（様式４）

**辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

さくら市長　花塚　隆志　様

所在地

会社・法人等名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

さくら市大規模友活イベント業務に係る公募型プロポーザルへの参加を表明していましたが、辞退します。

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス

（様式５）

**企　画　提　案　書**

令和　　年　　月　　日

さくら市長　花塚　隆志　様

所在地

会社・法人等名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

さくら市大規模友活イベント業務委託について、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】

* 会社概要（様式６）
* 業務実績書（様式２）
* 業務実施体制（様式７）
* 企画提案書（任意様式）
* 見積書（様式８）

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス

（様式６）

**会　社　概　要**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社・法人等名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高（直近決算額） |  |
| 従業員数 |  |
| 事業内容 |  |
| 認証取得 |  |
| サポート拠点 |  |

＊認証取得については、証明できる書面の写しを添付すること。

（様式７）

**業務実施体制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務関係区分 | 所属・役職 | 氏名 | 担当する業務内容 |
| 管理責任者 |  |  |  |
| 業務担当者 |  |  |  |
|  |  |  |

＊管理責任者を１人、業務担当者を１人以上配置すること。

なお、管理責任者が業務担当者を兼ねることはできない。