#### 【様式１】

令和　　年　　月　　日

川崎町長　殿

所　 在 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

かがやけ川崎応援寄附金包括支援業務に係る選定の参加について、参加資格要件を全て満たしていることを誓約し、参加表明書を提出します。

　１　公　　　告　　　日　　令和６年６月13日

　２　提案に付する事業名　　かがやけ川崎応援寄附金包括支援業務

　３　添　 付　 書　 類　　会社概要書（様式２）

役員等調書及び照会承諾書（様式３）

業務経歴書（様式４）

配置予定従事者調書（様式５）

情報セキュリティ方針（様式６）

コンプライアンス方針（様式７）

【様式２】

会 社 概 要 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企画提案者 | 商号又は名称 | 連絡担当者 | 所　　属 |
| 役職・氏名 |
| 所　在　地 |
| 電話番号（内線） |
| ホームページアドレス | E-mail |

＜会社（団体）の概要＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設 立 年 月 |  | 資本金（億円） |  |
| 売上金（億円） |  | 従業員数（人） |  |
| 支社（支店） |  | 関 連 会 社 |  |
| □法人税、法人事業税、消費税、全ての都道府県税について滞納はありません。 |

* 会社概要など参考となる資料がありましたら添付してください。
* 履歴事項全部証明書（登記簿謄本）・直近年度の納税証明書を添付すること。

【様式３】

令和　　年　　月　　日

川崎町長　殿

役員等調書及び照会承諾書

所　 在 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、川崎町が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書第４条第１項により福岡県田川警察署に照会することを承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職 | フリガナ | 性別 | 生年月日 |
| 氏　 名 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

※記入欄が不足する場合は、様式をコピーして作成し、全てに申請者の記名押印をしてください。なお、様式番号の右に番号（例：様式３その１、様式３その２）を記入すること。

【注意事項】

１　履歴事項全部証明書（登記簿謄本）の「役員に関する事項」に記載されている役員（代表者を含む。）全員を記入してください。

２　この調書に記載されたすべての個人情報は、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）の規定に基づいて取扱うものとし、川崎町が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書に基づいて実施する暴力団排除のための措置以外の目的には使用しません。川崎町がこれらの情報をもとに福岡県田川警察署から取得した個人情報についても同様です。

【様式４】

業務経歴書

（過去３年間の同種又は類似業務の実績）

　　　　　商号又は名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 相手先　市町村名　所在地　電話番号 | 業務の概要 | 実施期間（年月日～年月日） | 寄附金実績（期間中の場合は、想定額） |
| 記載例 | Ａ町ふるさと納税事業 | 〇県〇郡Ａ町〇番地℡0123-45-×××× | ・業務の概要を記載。 | R3.4.1～R5.3.31 | 7億5千万円 |
| Ｂ市ふるさと納税事業 | △県△市△番地℡2345-56-×××× | ・業務の概要を記載。 | ①R4.6.1～R5.3.31②R6.4.1～R7.3.31 | ①2億1千万円②10億（想定額） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※行数等は適宜調整すること。

※契約書の写しを添付すること。

【様式５】

配置予定従事者調書

商号又は名称

業務責任者／担当従事者　実績

※各担当者分を作成してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①　氏名 |  | ②　区分（業務責任者又は担当従事者） |  |
| ③　生年月日（年齢） | （　　　歳） | ④　所属・役職 |  |
| ⑤　勤務地 |  | ⑥　業務経験年数 | 年 |
| ⑦　保有資格 |  |
| ⑧　本プロポーザル業務内容と類似する他自治体との業務委託契約の実績について記入すること。 |
| 業務名称 | 発注機関 | 履行期間 | 業務概要と担当業務 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ⑨担当業務の状況（※業務責任者又は担当従事者となっている業務） |
| 業務名 | 職務上の立場 | 相手先市町村名 | 履行期間 | 契約金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ※保有資格を証明する書類（資格者証明の写し等）を添付すること。

 【様式６】

情報セキュリティ方針

商号又は名称

情報セキュリティ方針について

|  |
| --- |
|  |

※ホームページ等に掲載している場合は、その写しを添付すること。

※ＩＳＯ等の資格を保有している場合は、保有資格を証明する書類（資格証明書の写し等）を添付すること。

※必要な場合は、枠を大きくすること。

【様式７】

コンプライアンス方針

商号又は名称

コンプライアンス方針について（企業で方針を定めている場合は記載すること。）

|  |
| --- |
|  |

※必要な場合は、枠を大きくすること。

※ホームページ等に掲載している場合は、その写しを添付すること。

【様式８（１）】

|  |
| --- |
| 川崎町役場　企画情報課　企画調整係　担当　宛E-Mail：kikaku@town.fukuoka-kawasaki.lg.jp送付日：　令和　　年　　月　　日 |

参加表明書等に関する質問票

かがやけ川崎応援寄附金包括支援業務委託公募型プロポーザル実施要項に係る参加表明書等に関して質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | 所在地 |  |
| 所属部署名 |  | ＴＥＬ |  |
| 質問者氏名 |  | E-Mail |  |
|  |

【様式８（２）】

|  |
| --- |
| 川崎町役場　企画情報課　企画調整係　担当　宛E-Mail：kikaku@town.fukuoka-kawasaki.lg.jp送付日：　令和　　年　　月　　日 |

企画提案書等に関する質問票

かがやけ川崎応援寄附金包括支援業務委託公募型プロポーザル実施要項に係る企画提案書等に関して質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | 所在地 |  |
| 所属部署名 |  | ＴＥＬ |  |
| 質問者氏名 |  | E-Mail |  |
|  |

【様式９】

令和　　年　　月　　日

川崎町長　殿

見積書

所　 在 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

　かがやけ川崎応援寄附金包括支援業務委託について、次のとおり見積もりいたします。

寄附金額の　　　　　　　％

　　　　　　　　（上記は、消費税及び地方消費税を除く。）

【様式10】

令和　　年　　月　　日

企画提案書提出届

　川崎町長　殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

かがやけ川崎応援寄附金包括支援業務に係る企画提案書を提出します。

担当者

所　　属

氏　　名

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ-mail

【様式11】

令和　　年　　月　　日

　川崎町長　殿

辞　退　届

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

　かがやけ川崎応援寄附金包括支援業務に係る選定の参加について、提案参加を表明しましたが、下記の理由により参加を辞退します。

記

辞退理由