

(様式第1号)

裾野市長泉町衛生施設組合新火葬施設予約管理システム導入業務委託に係る  
公募型プロポーザル参加申込書兼誓約書

年 月 日

(宛先)裾野市長泉町衛生施設組合 管理者 裾野市長

所在地又は住所 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

裾野市長泉町衛生施設組合新火葬施設予約管理システム導入業務に係るプロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申し込みます。

なお、申し込みにあたり、以下の事項を誓約します。

- 1 実施要領「2 参加資格及び条件」に記載の要件を満たしていること。
- 2 提出書類の記載内容が事実と相違ないこと。
- 3 本組合が本プロポーザルで提示する追加配布資料について、本プロポーザル以外の目的で利用しないこと。また、第三者へ開示又は漏洩しないこと。
- 4 都合により、参加を辞退する場合は、速やかに参加辞退届を提出すること。
- 5 本組合の指示を遵守し、審査方法及び選定結果について異議申し立てを行わないこと。

添付資料	<ol style="list-style-type: none"><li>1 システム導入の実績が確認できる契約書等の書類</li><li>2 裾野市税及び長泉町税に未納がないことの納税証明書(一般競争入札参加用、裾野市税及び長泉町税の納税義務がある場合に限る。)[公告日以降の原本]</li><li>3 所得税並びに消費税及び地方消費税に未納がないことの納税証明書(税務署様式その3の2)又は法人税並びに消費税及び地方消費税に未納がないことの納税証明書(税務署様式その3の3)[公告日以降の原本]</li></ol>
------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【連絡先】

部署 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

FAX番号: \_\_\_\_\_

メールアドレス: \_\_\_\_\_

(様式第2号)

## 会社等概要書

所在地	
商号又は名称	
代表者職氏名	
会社設立年月	
資本金	
事業所数	
社員数	
許可、資格等	
事業概要	

※ 本調書提出時の状況を記入してください。

裾野市内または長泉町内に、支店又は営業所等がある。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (ある場合はその所在地)
静岡県内(裾野市及び長泉町を除く)に。支店又は営業所等がある。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (ある場合はその所在地)

※ 本調書提出時の状況を記入してください。

(様式第3号)

実績一覧表

地方公共団体の斎場予約システムの導入・保守・運用・管理の実績

団体名	URL	契約日	契約期間
		年 月	年 月～ 年 月
		年 月	年 月～ 年 月
		年 月	年 月～ 年 月
		年 月	年 月～ 年 月
		年 月	年 月～ 年 月
		年 月	年 月～ 年 月
		年 月	年 月～ 年 月
		年 月	年 月～ 年 月
		年 月	年 月～ 年 月
		年 月	年 月～ 年 月
		年 月	年 月～ 年 月

※1 過去5年間(平成27年度(2015年度)以降)の実績を記入してください。

※2 用紙が不足するときは、複写して作成してください。

(様式第4号)

年 月 日

(宛先) 裾野市長泉町衛生施設組合 管理者 裾野市長

質 疑 書

業 務 名: 裾野市長泉町衛生施設組合新火葬施設予約管理システム導入業務

項 目	質 問 内 容

※ 記入欄が不足するときは、複写して作成してください。

〔質問者〕

商号又は名称	
部 署	
担 当 者	
電 話 番 号	
FAX番号	
メー ル アド レ ス	

(様式第5号)

年 月 日

(宛先) 裾野市長泉町衛生施設組合 管理者 裾野市長

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

### 提案書等届出書

当社は、次の業務のプロポーザルについて、下記の書類を提出します。

業務名： 裾野市長泉町衛生施設組合新火葬施設予約管理システム導入業務

### 記

#### 1 添付書類

- (1) 企画提案書 (任意様式)
- (2) 見積書 (任意様式)

#### 2 提出部数

- 正本1部
- 副本9部

#### [連絡先]

部署  
担当者  
電話番号  
FAX番号  
メールアドレス

(様式第6号)

年 月 日

(宛先) 裾野市長泉町衛生施設組合 管理者 裾野市長

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

⑩

### 参加辞退届

次の業務のプロポーザルへの参加について、辞退します。

1 業務名: 裾野市長泉町衛生施設組合新火葬施設予約管理システム導入業務

2 辞退理由

[連絡先]

部署

担当者

電話番号

FAX番号

E-mail