（様式１）

市税等公金セルフ型収納機導入業務公募参加申込書

令和　　年　　月　　日

倉敷市長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者氏名 |  | |
| 連絡先 | 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

市税等公金セルフ型収納機導入業務の募集に際し、募集要領の欠格事項に該当しないことを誓約し、公募に参加することを表明します。また、次の代表企業及び構成企業は、他の応募者の代表企業又は構成企業として公募に参加しないことを誓約します。

なお、当該宣誓に違反があった場合には、選定手続きから除外されても異議ありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通番 | 代表企業・  構成企業・  協力企業 | 名　　　　称 | 役　　　割 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |

※複数企業のグループで応募する場合のみ記入してください。

※「代表企業」「構成企業」「協力企業」のいずれかを記入してください。

※記入欄が足りない場合は適宜追加してください。

（様式２）

会　社　の　概　要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | 電話  番号 |  |
| 代表者氏名 |  | | ＦＡＸ |  |
| 設立年月日 | 年　　　月 | 従業員数 |  | |
| 事業概要 |  | | | |

※グループ応募の場合は、本様式を複写し代表企業、構成企業、協力会社それぞれ全てについて記載してください。

※記入欄が不足している場合は、枠を拡大するか、別紙に記入してください。

※パンフレット等を当該様式の代わりとすることも可能です。

（様式３）

業　務　実　績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 発注者名 |  |
| 契約件名 |  |
| 契約年月日 | 年　　月　　日 |
| 契約金額 | 円 |
| 業務概要 |  |
| 2 | 発注者名 |  |
| 契約件名 |  |
| 契約年月日 | 年　　月　　日 |
| 契約金額 | 円 |
| 業務概要 |  |
| 3 | 発注者名 |  |
| 契約件名 |  |
| 契約年月日 | 年　　月　　日 |
| 契約金額 | 円 |
| 業務概要 |  |

※他の地方公共団体又は金融機関等において、同種・同類の業務を履行した実績を記載してください。

※記入欄が不足している場合は適宜枠を拡大し、同種・同類の業務実績を最大5件まで記載してください。

（様式４）

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

倉　敷　市　長　あて

本　社　所　在　地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 　実印

私は、下記の受任者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

１　契約の締結に関すること。

２　入札書及び見積書の提出に関すること。

３　金銭の請求に関すること。

４　金銭の授受に関すること。

５　復代理人の選任に関すること。

６　その他上記に付随する一切のこと。

７　委任期間（令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで）

受任者　所　在　地

事業所名称

代表者職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（様式５）

市税等公金セルフ型収納機導入業務委託費提案書

令和　　年　　月　　日

倉敷市長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者氏名 |  | 印 |

　市税等公金セルフ型収納機導入業務公募型プロポーザル実施要領、その他条件等を全て承知の上、業務委託費として提案いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案  価格 | 一億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

◆備考

１　提案価格欄には、消費税及び地方消費税の額を含む金額をアラビア数字で記載し、頭書に￥の記号を付記してください。

２　提案価格が、提案上限額を超えている場合は失格となります。

（様式６）

令和　　年　　月　　日

応　募　辞　退　届

倉敷市長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |

次のプロポーザルについて、都合により辞退します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　業務名　　市税等公金セルフ型収納機導入業務