（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

提 案 参 加 申 込 書

播磨町長　清水ひろ子　様

　　　　　　　　　　　　　　　　【参加申込者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

播磨町証明書交付対応行政キオスク端末（マルチコピー機）導入に係る参加資格要件を満たしており、企画提案の募集に参加したいので必要書類を添えて提出します。

　なお、本参加申込書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

【連絡担当者】

（所　　属）

（氏 名）

（電話番号）

（FAX番号）

（電子メール）

（様式第２号）

**会　社　概　要**

（令和4年4月1日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提案者 | 商号又は名称 | 連絡担当者 | 所属 |
| 所在地 | 役職・氏名 |
| 電話 |
| 代表者 | FAX |
| ホームページアドレス | E-mail |
| 設立年月 | 　　年　　月　　日 | 資本金 | 千円 |
| 売上金 | 　千円 | 従業員数 | 　人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 播磨町との契約予定支店（営業所） |  |
| 支店（営業所）所在地 |  |
| 支店（営業所）代表者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社資格 | 認証取得状況 |
| ISO27001 | 認証番号： 　　　　　　　　　　　　　　　　　□取得していない |
| プライバシーマーク | 認証番号：　　　　　　　　　　　 　　　　　　□取得していない |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社更生法に基づく更生手続開始の申立ての有無 | 有　・　無 |
| 民事再生法に基づく再生手続開始の申立ての有無 | 有　・　無 |
| 播磨町、他地方公共団体による指名停止の措置 | 有　・　無 |

（様式第３号）

**キオスク端末導入・運用実績書**

（過去５年間における導入実績）

商号又は名称

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 発　注　者 |  |
| 発注形態 | （随意契約方式・指名競争入札・プロポーザル方式）　いずれかに○ |
| 内容等 |  |
| 履行年度、契約金額 | 　　年度～　　　年度　・　　　　　　　　　　　千円 |
| 名称 |  |
| 発　注　者 |  |
| 発注形態 | （随意契約方式・指名競争入札・プロポーザル方式）　いずれかに○ |
| 内容等 |  |
| 履行年度、契約金額 | 　　年度～　　　年度　・　　　　　　　　　　　千円 |
| 名称 |  |
| 発　注　者 |  |
| 発注形態 | （随意契約方式・指名競争入札・プロポーザル方式）　いずれかに○ |
| 内容等 |  |
| 履行年度、契約金額 | 　　年度～　　　年度　・　　　　　　　　　　　千円 |
| 名称 |  |
| 発　注　者 |  |
| 発注形態 | （随意契約方式・指名競争入札・プロポーザル方式）　いずれかに○ |
| 内容等 |  |
| 履行年度、契約金額 | 　　年度～　　　年度　・　　　　　　　　　　　千円 |
| 名称 |  |
| 発　注　者 |  |
| 発注形態 | （随意契約方式・指名競争入札・プロポーザル方式）　いずれかに○ |
| 内容等 |  |
| 履行年度、契約金額 | 　　年度～　　　年度　・　　　　　　　　　　　千円 |

※用紙が足りない場合はコピーして使用してください。　　　　　　　　　　　　（　　／　　）

（様式第４号）

**実　施　体　制**

商号又は名称

受注した際の実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属・役職 | 担当する内容・導入、運用実績への関わりの状況 |
| 総括責任者 |  |  |  |
| 現地責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |
| 補助 |  |  |  |

（様式第５号）

企　画　提　案　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　播磨町長　清水ひろ子　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　播磨町証明書交付対応行政キオスク端末（マルチコピー機）導入について、以下のとおり企画提案書等を提出します。

提出物

（１）提案書表書（本　　紙）

（２）企画提案書（任意様式）

連絡担当者

（所　 　属）

（役職・氏名）

（電話番号）

（FAX番号）

（電子メール）

（様式第６号）

令和　　年　　月　　日

**質　問　書**

　播磨町長　清水ひろ子　様

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

　播磨町証明書交付対応行政キオスク端末（マルチコピー機）導入について、次のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

（様式第７号）

令和　　年　　月　　日

見　積　書

播磨町証明書交付対応行政キオスク端末（マルチコピー機）導入について、下記の金額で応募します。

ただし、本見積書の明細は別紙のとおりです。

1. 物品導入経費

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

税抜き価格　単位：円

２．運用経費（５年間（６０ケ月）の保守料等必要経費）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

税抜き価格　単位：円

※運用経費には、委託交付手数料も計上ください。

　（年間7,000部交付（1部当たり4枚交付）として見積りください。）

播磨町長　清水　ひろ子　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（注）

１　金額は、０１２３・・・というように算用数字で記入し、頭部に￥を付記すること。

２　記載した見積金の見積明細書（任意様式）を併せて提出すること。