様式第１号

牟岐町地域の安全確保モデル事業業務委託

参加表明書

令和　　年　　月　　日

牟岐町長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵 便 番 号：

所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 称 ( 商号 )：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人の代表者の印を必ず押してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　込　人  【法人名】  【代表者 職・  氏名】 |  | | |
| 事業所の所在地 | 〒 | | |
| 電 話 番 号 |  | FAX |  |
| 担当者職氏名 |  | | |
| E－mail  アドレス |  | | |

様式第２号

牟岐町地域の安全確保モデル事業業務委託

申　込　書

令和　　年　　月　　日

　牟岐町長　殿

郵　便　番　号：

所　 在 　 地：

名 称 ( 商号 )：

代表者 職･氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり、令和２年度地域の安全確保モデル事業業務に申込みます。

　１　企画提案書

様式第３号のとおり

　２　委託業務に係る経費の見積書

　　　　　　様式第４号のとおり

　３　添付書類

別紙のとおり

　　　□団体の概要が分かる資料（規約、組織図等）

　□履歴事項全部証明書（法人の場合）

　　　　　　　　　　 　　（事務担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名 |  |
| 職・氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

様式第３号

牟岐町地域の安全確保モデル事業企画提案書

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の  取組内容 | （本業務の実施にかかる具体的な取組内容や方法、工夫する点について記入して  ください。） |
| 業務の  運営体制 | （本業務の実施にかかる事業者の組織及び運営体制や、実務者のプロフィール  など、業務の実施体制について記入してください。） |
| 類似業務の  実績について | （組織や所属職員の類似業務対する実績について記入してください。） |

　※各項目の欄については、適宜調整すること。（複数枚利用可能）

必要に応じ提案内容を補足するための資料を別紙として添付すること。

様式第４号

牟岐町地域の安全確保モデル事業業務委託業務に係る経費の見積書

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分 | 金 　額 | 説　明（経費の使途等） |
| （企画費，人件費，旅費など項目別に記載） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計（税抜） |  |  |
| 消費税相当額 |  |  |
| 合計額（税込） |  |  |

様式第５号

令和　　年　　月　　日

誓約書

　牟岐町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、牟岐町地域の安全確保モデル事業業務委託公募の参加に当たり、次に掲げる事項について相違ないことを誓約します。

　この誓約に反したことにより、当方に不利益を被ることになっても異議はありません。

　また、参加資格確認のため必要な官公庁への照会を行うことについて、承認いたします。

　 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条に規定する暴力団をいう。以下同じ）若しくは暴力団員（同条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ）でないこと。又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でないこと。

|  |
| --- |
| ◎暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者  １　有資格者等及びその役員、使用人が、自己、自社若しくは第三者の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団員等を利用するなどしたと認められるとき。  ２　有資格者等及びその役員が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難される関係を有していると認められるとき。  ３　有資格者等及びその役員が、暴力団又は暴力団員であることを知りながら、これと取引したり又は不当に利用していると認められるとき。 |

様式第６号

質　問　書

令和　　年　　月　　日

牟岐町長　殿

　「牟岐町地域の安全確保モデル事業業務」のプロポーザルの各種項目に対して、以下の内容について質問します。

1. 質問者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 質問者氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

1. 質問内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※枠を追加したい場合は、この様式に準じて適宜追加すること