**様式第１号**

**令和　　年　　月　　日**

**三木市長　様**

**参　加　表　明　書**

**三木市吉川地域義務教育学校設置に係る基本計画策定業務プロポーザル実施要領（以下「実施要領」という。）に基づき、プロポーザルに参加することを表明します。なお、実施要領に定める参加資格要件を全て満たしていること、及び提出書類の記載内容について事実と相違ないことを誓約します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加表明書提出者** | **商号又は****名 称** |  |
| **所在地** |  |
| **代表者****職・氏名** |  | **印** |
| **業務担当者** | **書類等****送付先** | **〒** |
|  |
| **所属** |  |
| **氏名** |  |
| **電話** |  |
| **FAX** |  |
| **E-MAIL** |  |

**【記載上の注意】**

**・業務担当者欄は、当プロポーザルに関する連絡先及び書類の送付先を記入してください。**

**・参加表明書を提出後に当プロポーザルへの参加を辞退する場合は、参加辞退届（様式第１号の２）を提出してください。**

**様式第１号の２**

**令和　　年　　月　　日**

**三木市長　様**

|  |  |
| --- | --- |
| **所　 在　 地** |  |
| **商号又は名称** |  |
| **代表者職氏名** |  | **印** |

**参　加　辞　退　届**

**三木市吉川地域義務教育学校設置に係る基本計画策定業務プロポーザルについて、参加表明書を提出しましたが、都合により辞退します。**

**辞退理由**

|  |
| --- |
|  |

**【記載上の注意】**

**・辞退理由は、簡潔に記載してください。**

**様式第２号**

**令和　　年　　月　　日**

**会社概要書**

|  |  |
| --- | --- |
| **所在地(住所)** |  |
| **事業者名** |  |
| **代表者名** |  | **創立年** |  |
| **資本金** |  | **従業員数** |  |
| **(令和7年10月1日時点)** |
| **支店等の拠点** |  |
| **業務概要等** |  |

**【記載上の注意】**

**・上記欄に記載の上、パンフレット等会社の概要がわかるものを添付してください。**

**様式第３号**

**令和　　年　　月　　日**

**三 木 市 長　 様**

|  |  |
| --- | --- |
| **所在地(住所)** |  |
| **事業者名** |  |
| **代表者　職氏名** |  | **印** |

**暴力団排除に係る誓約書**

**三木市吉川地域義務教育学校設置に係る基本計画策定業務プロポーザルに参加するに際し、三木市が「三木市暴力団排除条例」、「三木市暴力団排除条例施行規則」、「市契約からの暴力団排除に関する要綱」に基づき、すべての契約等から暴力団等を排除していることを認識したうえで、次のとおり誓約します。**

**なお、これらの事項に反する場合、契約解除や損害賠償請求等、貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。**

**（誓約内容）**

**１　暴力団（三木市暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団をいう。）、暴力団員（同条第２号で規定する暴力団員をいう。）並びに暴力団密接関係者（同条第３号に規定する暴力団密接関係者をいう。）が経営に関与していないこと。**

**２　役員が、１に掲げるいずれかに該当するかどうかを確認するため所轄の警察署長へ照会することに合意し、その照会のため役員名簿等を提出すること。**

**３　１に掲げるいずれかに該当する者を下請負人（一次及び二次以降すべての下請負人を含む。）としないこと。**

**（役員名簿等）※内容が同じであれば別様式の添付可**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(ふりがな)****役員の氏名** | **生年月日** | **性別** | **役 職 名** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**様式第４号**

**令和　　年　　月　　日**

**業　務　実　績　調　書**

|  |  |
| --- | --- |
| **商号又は名称** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１** | **発注者** |  |
| **業務名** |  |
| **契約年度** | **年度** |
| **契約期間** | **年度から　　　　　年度まで** |
| **契約金額** | **円****(消費税及び地方消費税を含む。)** |
| **業務概要** |  |
| **業務遂行上****工夫した点****（３事例まで）** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **２** | **発注者** |  |
| **業務名** |  |
| **契約年度** | **年度** |
| **契約期間** | **年度から　　　　　年度まで** |
| **契約金額** | **円****(消費税及び地方消費税を含む。)** |
| **業務概要** |  |
| **業務遂行上****工夫した点****（３事例まで）** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **３** | **発注者** |  |
| **業務名** |  |
| **契約年度** | **年度** |
| **契約期間** | **年度から　　　　　年度まで** |
| **契約金額** | **円****(消費税及び地方消費税を含む。)** |
| **業務概要** |  |
| **業務遂行上****工夫した点****（３事例まで）** |  |

**【記載上の注意】**

**・契約書及び業務完了届の写しを添付してください。**

**様式第５号**

**令和　　年　　月　　日**

**業　務　実　施　体　制　表**

|  |  |
| --- | --- |
| **商号又は名称** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **配置****予定者** | **氏名** | **保有資格** | **実務経験年数** | **本事業の担当業務** |
| **管理****技術者** |  |  | **年** |  |
| **担当****技術者** |  |  | **年** |  |
| **担当****技術者** |  |  | **年** |  |
| **担当****技術者** |  |  | **年** |  |
| **担当****技術者** |  |  | **年** |  |

**【記載上の注意】**

**・管理技術者、担当技術者を各１名以上配置することとし、その配置予定者全員を記載してください。**

**・公告日から起算して３ヶ月以上の雇用関係にある者に限ります。（健康保険証の写し等を添付すること。）**

**・欄が不足する場合は適宜追加してください。**

**様式第６号**

**令和　　年　　月　　日**

**質　問　書**

**三木市吉川地域義務教育学校設置に係る基本計画策定業務プロポーザルに関し、次のとおり質問します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業者名** |  |
| **(ふりがな)****担当者氏名** |  |
| **担当者連絡先** | **所属** |  |
| **電話** |  |
| **E-MAIL** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **資料名／該当頁** | **質　　問　　内　　容** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**【記載上の注意】**

**・質問内容は箇条書きで記載してください。**

**・対象資料名(実施要領・仕様書)、該当ページ、質問内容を記載してください。**

**・質問内容ごとに仕切り線を入れてください。**

**・欄が不足する場合は、この様式で任意に追加してください。**

**・質問書は、10月28日（火）までに、メールで送付してください。**

|  |
| --- |
| **送付先：三木市教育委員会教育振興部小中一貫教育推進室****E-MAIL：shochuikkan@city.miki.lg.jp****件名：（事業者名）プロポーザル質問書の送付** |