（様式１）

令和　　年　　月　　日

南城市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

「南城市生体認証システム再構築事業」プロポーザル参加表明書

公告のありました「南城市生体認証システム再構築事業」につきまして、技術提案書を提出する意思があることをここに表明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 〇連絡担当者 | |
| 氏　名 |  |
| 役職等 |  |
| TEL/FAX | / |
| E-mail |  |

注）連絡担当者欄には、この技術提案について参加申し込みをするまでの間、市との窓口となる者について記入して下さい。

（様式２）

令和　　年　　月　　日

南城市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

「南城市生体認証システム再構築事業」プロポーザル参加申込書

公告のありました「南城市生体認証システム再構築事業」につきまして、下記書類を添えて申請します。

記

１．提出書類

（１）提案者概要説明書（様式３）

（２）業務経歴書(様式４）

（３）本業務に係る実施体制（様式５）

（４）誓約書（様式６）

（５）定款の写し（任意様式）

（様式３）

提　案　者　概　要　説　明　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | |  | | | | | |
| 所　在　地 | | 〒 | | | | | |
| 代表者職・氏名 | |  | | | | | |
| 契約事業所名 | |  | | | | | |
| 契約事業所在地 | | 〒 | | | | | |
| 設立年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 資　本　金 | |  | | | | | |
| 主業種名 | |  | | | | | |
| 事業所数 | |  | | | | | |
| 従業員数 | | 技術系 | 人 | 事務系 | 人 | 合　計 | 人 |
| 担当者 | 氏　名 |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| FAX番号 |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | |

注）○法人取得予定者については、見込みをご記入下さい。

（様式４）

業　　務　　経　　歴　　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法　人　名 |  | |
| 発注者 | 契約期間 | 業務名・業務内容 | | 契約金額(税抜き) |
|  | ～ |  | |  |
|  | ～ |  | |  |
|  | ～ |  | |  |
|  | ～ |  | |  |
|  | ～ |  | |  |
|  | ～ |  | |  |
|  | ～ |  | |  |
|  | ～ |  | |  |
|  | ～ |  | |  |
|  | ～ |  | |  |

注）○直近の同種業務の契約実績を以下の条件に基づき記入すること。

　　○業務実績が複数の場合は、市町村等の同種業務及び地域性を優先し、１０件まで記入すること。

（様式５）

本業務に係る実施体制

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 実　　　　施　　　　体　　　　制　　　　図 | |
|  | |
| 実　施　ス　タ　ッ　フ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 役職等 | 本事業における役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注）○「実施体制図」欄は、事業実施に当たっての組織体制を記載してください。

○「実施スタッフ」欄は、事業に携わるスタッフについて記載してください。

　１人目は、実施責任者について記載してください。

（様式６）

南城市生体認証システム再構築事業に係る

企画提案応募に関する誓約書

令和　　年　　月　　日

　　南城市長　殿

住　所

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

今回の「南城市生体認証システム再構築事業」提案に関し、参加資格に該当することを誓約します。

（様式７）

質疑事項

|  |  |
| --- | --- |
| 照会者 |  |
| 照会期日 |  |
| 質疑に該当する照会箇所  （仕様書の該当個所の項目名、項目番号） |  |
| 質疑内容 |  |
| 質疑する理由・目的 |  |
| 回答 |  |
| 回答者 |  |
| 回答番号 |  |

注）照会者は太枠部分のみ記述してください。

（様式８）

令和　　年　　月　　日

南城市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

「南城市生体認証システム再構築事業」企画提案参加辞退届

みだしの事業につきまして、都合により参加を辞退します。