（様式１号）

**質問書**

令和　　年　　月　　日

法人名

所在地

代表者職・氏名

担当者氏名

所属・職名

TEL番号

FAX番号

　広川町第2次健康増進計画・食育推進計画策定業務プロポーザルについて下記のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |
| 事項 | （課　題） |
| （仕様書等の関連する項目名・頁数） |
| 質問内容 | （簡素に分かりやすい内容で） |

* 質問事項一問につき様式一枚を使用し、質問事項が複数ある場合は複写してご使用下さい。
* 質問は、本様式によるメールのみの受付となります。電話や来庁による口頭での質問は一切受け付けしません。

（様式２号）参加表明書

令和　　年　　月　　日

広川町長　氷室　健太郎　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

**参加表明書**

令和５年７月７日付で公告のあった広川町第2次健康増進計画・食育推進計画策定業務プロポーザルの参加を表明します。

（連絡担当者）

担当部署

氏名

電話番号

ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（様式３号）会社概要調書

**会社概要調書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ 会社名 | ： |  |
| ２ 所在地 | ： |  |
| ３ 設立年月日 | ： |  |
| ４ 資本金 | ： | 円 |
| ５ 年間売上高 | ： | 円（　　　年　　月期決算） |
| ６ 事業所数 | ： | 箇所 |
| ７ その他特記事項 | ： |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社員数 | 　　　　　　　　　　　 | 名 |
| 主な業務内容（5点まで） |  |

※従業員数、年間売上高は、最新のものを記入してください。

（様式４号）実績報告書

**実績報告書**

会社名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 業務名 | 履行期間 | 契約金額（円） |
|  |  | 自至 | 　　年　　月　　日年　　月　　日 |  |
|  |  | 自至 | 　　年　　月　　日年　　月　　日 |  |
|  |  | 自至 | 　　年　　月　　日年　　月　　日 |  |
|  |  | 自至 | 　　年　　月　　日年　　月　　日 |  |
|  |  | 自至 | 　　年　　月　　日年　　月　　日 |  |
|  |  | 自至 | 　　年　　月　　日年　　月　　日 |  |
|  |  | 自至 | 　　年　　月　　日年　　月　　日 |  |

※実績報告書は、過去5年以内の受託実績を記入して下さい。

※受託実績を証するものとして、すべての契約書及び仕様書の写しを添付して下さい。

（様式５号）暴力団に関与のない旨等の誓約書兼承諾書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

広川町長　氷室　健太郎　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

**暴力団に関与のない旨等の誓約書兼承諾書**

私（当社）は、貴町の実施する下記の業務に参加するにあたり、下記の事項について誓約いたします。

なお、これらの事項に反する場合、参加資格や指名の取消及び契約解除等、貴町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。

また、誓約内容確認のため、貴町が必要に応じ本承諾書を以て関係官庁に調査、照会することを承諾致します。

記

１　業務名　　広川町第2次健康増進計画・食育推進計画策定業務

２　誓約事項等

（１）私（当社）は下記のいずれにも該当しません。

① 代表者等若しくは役員等が暴力団関係者である。

② 暴力団又暴力団員が経営に実質的に関与していると認められる。

③ 代表者又は役員等が不正な利益を得、代表者又は役員等若しくは第三者に不正な利益を得さしめ、又は損害を与える目的で、暴力団又暴力団員を利用している。

④ 代表者又は役員等が暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与し、その他直接的若しくは積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与している。

⑤ ③及び④に示す場合の他、役員等が暴力団又は暴力団員と社会的に避難されるべき関係を有している。

⑥ 代表者が当町発注契約を履行するにあたり、暴力団又は暴力団員から不当介入を受けたにも関わらず、遅滞なくその旨を当町に報告せず、又は警察に届けないと認められる。

（２）前項各号に該当する事由の有無の確認のため、役員名簿等（住所、氏名（フリガナ）・生年月日・性別等（法人にあたっては全役員））の提出を求められたときは速やかに提出し、調査に協力いたします。

（様式６号）企画提案書表紙

令和　　年　　月　　日

広川町長　氷室　健太郎　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

**企画提案書**

広川町第2次健康増進計画・食育推進計画策定業務プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

（連絡担当者）

担当部署

氏名

電話番号

ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（様式７号）提案書の開示に係る意向申出書

 　令和　　年 　月 　日

広川町長　氷室　健太郎　様

住所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

**提案書の開示に係る意向申出書**

プロポーザル方式の実施に係る提案書の内容に対して、開示請求があった場合の取扱いについて次のとおり意向を申し出ます。

件名：広川町第2次健康増進計画・食育推進計画策定業務

１．提案書の開示を承諾します。

上記の件について、

２．提案書の非開示を希望します。

理由：

**※ 本 申 出書は提案書の内容を非開示とすることを確約するものではありません。「広川町 情報公開条例」等 関連規定に基づき、公 開が妥当と判断される部分 に つ いては開示する場合があります。**

（連絡担当者）

担当部署

氏名

電話番号

ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ