様式第１号

令和　　年　　月　　日

厚真町長　　宮　坂　尚市朗　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者名：

参 加 表 明 書

下記に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係資料を添えて参加表明書を提出します。

なお、参加資格要件を満たしていること及びこの表明書並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

件　名　　　厚真町財務会計システム購入

|  |  |
| --- | --- |
| 【担当者連絡先】 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号/FAX番号 | ／ |
| メールアドレス |  |

様式第２号

令和　　年　　月　　日

厚真町長　　宮　坂　尚市朗　　様

参加表明事業者概要調書

１　組織概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設立年月 | 年　　　月 | | 資本金 | | 千円 |
| 主な業務  経　　歴 | （概要、沿革、主な取引先、主な業務実績など） | | | | |
| 本　　　社  ・  その他の事業所 | 区 分 | 名　称 | | 所 在 地 | |
| 本 社 |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 従業員数 | 人（うち北海道内　　　　　人） | | | | |

２　事業実績

　　過去５年間（令和元年度から令和５年度）の本町と同規模以上の自治体における財務会計システムの導入及び運用実績について記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 契約の相手方 | 業　務　名 | 契約金額（千円） | 業務概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

３　添付書類

　□　上記２に記載した事業実績に係る契約書並びに業務内容が確認できる仕様書等の写し

様式第３号

令和　　年　　月　　日

厚真町長　　宮　坂　尚市朗　　様

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 質問に対する  責任者（役職・氏名） |  |
| 電話番号/FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

厚真町財務会計システム購入に係る公募型プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |

様式第４号

令和　　年　　月　　日

厚真町長　　宮　坂　尚市朗　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者名：

企画提案書提出届

件　名　　　厚真町財務会計システム購入

　標記の公募型プロポーザルに係る企画提案書を別紙のとおり提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 【担当者連絡先】 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号/FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式第５号

令和　　年　　月　　日

厚真町長　　宮　坂　尚市朗　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者名：

参　考　見　積　書

１　件名　　　厚真町財務会計システム購入

２　見積条件

（１）厚真町財務会計システム購入公募型プロポーザル実施要領

（２）厚真町財務会計システム購入仕様書

３　参考見積額　（消費税及び地方消費税の額を含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※金額は、算用数字で記入し、頭部に￥をつけること。

※積算内訳（A4×1枚）を別紙として添付すること。

※見積金額の内訳書（任意様式）を添付すること。

※本見積書の注意事項

本見積書にて提示された金額は、公募型プロポーザルにおいてのみ使用し、契約事務に

おける見積書としては使用しないものとする。

様式第７号

令和　　年　　月　　日

厚真町長　　宮　坂　尚市朗　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者名：

辞　退　届

件　名　　　厚真町財務会計システム購入

　　本件については、都合により辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 【担当者連絡先】 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号/FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |