

四国中央市生活応援商品券事業運営業務
様式集

四国中央市

様式 1

令和 年 月 日

質 問 書

四国中央市長 大 西 賢 治 様

四国中央市生活応援商品券事業運営業務に係る企画提案について、次のとおり質問書を提出します。

商 号 又 は 名 称	
所 属	
担 当 者 名	
メールアドレス	
電 話 / F A X	

件 名	実施要領・仕様書・() のページ番号 - (番号) 題名 () について
内 容	

様式2

回 答 書

令和 年 月 日

四国中央市生活応援商品券事業運営業務

提案参加予定事業者 各位

四国中央市長 大 西 賢 治

四国中央市生活応援商品券事業運営業務に係る企画提案について、照会のありました質問事項に対する回答は、次のとおりです。

質問 番号	質問箇所	質問内容	回 答
1	() の () 頁 題名 () について		
2	() の () 頁 題名 () について		
3	() の () 頁 題名 () について		
4	() の () 頁 題名 () について		
5	() の () 頁 題名 () について		
6	() の () 頁 題名 () について		
7	() の () 頁 題名 () について		
8	() の () 頁 題名 () について		
9	() の () 頁 題名 () について		
10	() の () 頁 題名 () について		
11	() の () 頁 題名 () について		
12	() の () 頁 題名 () について		
13	() の () 頁 題名 () について		
14	() の () 頁 題名 () について		
15	() の () 頁 題名 () について		

※回答書の様式は、各者からの質問内容・質問総数に応じて予告なく変更する場合がある。

令和 年 月 日

四国中央市長 大西 賢治 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名

⑨

**四国中央市生活応援商品券事業運営業務
公募型プロポーザル参加表明書**

「四国中央市生活応援商品券事業運営業務」に係る企画提案に参加したいので、関係書類を添えて表明します。

なお、次に掲げる全ての項目について、事実と相違ないことを誓約します。

- ①公告文書の参加資格に掲げる全ての条件を満たしていること。
- ②この参加申込書及び関係書類の内容については事実と相違ないこと。
- ③本業務に関する資料を本業務以外の目的で使用しないこと。
- ④本業務で取得した情報を第三者へ開示し、及び漏洩しないこと。

担当者及び連絡先について

- (1) 担当者名
- (2) 電話番号
- (3) FAX 番号
- (4) メールアドレス

様式 4

会 社 概 要

会 社 名	
本社所在地	
設立年月日	
資 本 金	円
年間売上高	千円 (年 月～ 年 月)
従 業 員 数	人
主な業務内容 	
会社の特色 	
本業務担当部署名	
担当部署所在地	
担当部署の担当者総数	
その他特記事項 	

資 格 事 項 確 認 書

住所又は所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名

⑨

	欠格事項	該当チェック
1	令和 7・8 年度四国中央市建設工事等入札参加資格審査申請書（業務委託）を提出している者又は令和 8 年 2 月 26 日（木）までに提出する者であって、参加表明書の提出期限までに入札参加有資格業者名簿に登録されている者である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定のいずれにも該当しない者である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	四国中央市建設工事等入札参加資格停止措置要綱（平成 16 年四国中央市告示第 35 号）に基づく入札参加資格停止措置を受けている者でない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）の規定による更生手続開始の申立てがなされている者でない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）の規定による再生手続開始の申立てがなされている者でない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6	四国中央市暴力団排除条例（平成 23 年条例第 30 号）第 2 条第 1 号に規定する暴力団、同条第 3 号に規定する暴力団員等である役職員を有する団体又はそれらの利益となる活動を行う者でない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
7	直近 5 年間で、国又は地方公共団体において商品券事業運営業務又はこれに類する事業運営業務を元請として受注し、完了した実績がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
8	愛媛県内に本店、支店又は営業所その他事業所を有する者である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※ 「該当チェック」欄に記入の上、提出してください。

業 務 実 績 調 書

商号又は名称 _____

受 注 業 務 概 要 (商品券事業運営業務)	
委 託 元 :	
業 務 名 :	
契約期間 :	年 月 ～ 年 月
内 容 :	
委 託 元 :	
業 務 名 :	
契約期間 :	年 月 ～ 年 月
内 容 :	
委 託 元 :	
業 務 名 :	
契約期間 :	年 月 ～ 年 月
内 容 :	
委 託 元 :	
業 務 名 :	
契約期間 :	年 月 ～ 年 月
内 容 :	

※ 1 本業務と同種の業務及び関連する業務の受注実績のうち、主なものについて最大 5 件まで記載してください。

※ 2 本市との契約以外の業務は、記載事項を証明できる書類（契約書等）の写しを添付してください。

様式 7

業 務 実 施 体 制 書

(業務の実施体制)

本業務の実施体制（提案者全体の体制図や提案業務における緊密な連携体制・配置人員、専任又は兼任の別等）について、記載してください。

様式 8

業務実施責任者・実務担当者一覧表

業務実施責任者

ふり 氏	がな 名		所属・役職	
勤 務 地				
業務経歴等				
専門分野			実務年数	年

実務担当者

担当者	ふり 氏	がな 名			
	勤 務 地				
	担当分野		実務年数	年	
	ふり 氏	がな 名			
	勤 務 地				
	担当分野		実務年数	年	
	ふり 氏	がな 名			
	勤 務 地				
	担当分野		実務年数	年	
	ふり 氏	がな 名			
	勤 務 地				
	担当分野		実務年数	年	

※ 本様式をコピーして、本業務に関わる予定の担当者全員分の状況を提出してください。

様式 9

協 力 会 社 概 要 書

会社名	
代表者	
所在地	
主な業務実績	
協力を求める 内容及び理由	

※ 本業務遂行のため、社外の協力を求める場合のみ作成すること。

**四国中央市生活応援商品券事業運営業務
企画提案誓約書**

四国中央市長 大 西 賢 治 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名

⑩

「四国中央市生活応援商品券事業運営業務」に係る企画提案書の提出にあたり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。なお、万一これに違反した場合は、評価対象から除外されても、一切異議ありません。

- 1 委託先事業者選定期間中は、本業務に係る第三者を介しての営業行為及び庁舎外での折衝等は一切致しません。また、貴市からのご依頼以外の営業行為は行いません。
- 2 提案内容は虚偽がなく、本業務仕様書の要件を全て満たすこと、四国中央市生活応援商品券事業運営業務に定められた仕様書、企画提案書の記載内容について事実と相違ないこと、及び貴市にご提供できる最適な仕様であることに相違ありません。
- 3 貴市より提供された情報は、一切他へ漏らしません。
- 4 提出する企画提案書は、四国中央市生活応援商品券事業運営業務仕様書に定められた仕様及び提案内容を全て満たすものとし、仕様に基づき公示に明記されている契約上限額から追加の費用を生じることなく当該上限額の範囲内において対応することを誓います。

四国中央市生活応援商品券事業運営業務価格提案書

四国中央市長 大西 賢治 様

住所又は所在地
商号又は名称
代表者役職・氏名 ㊞

「四国中央市生活応援商品券事業運営業務」に係る企画提案書の提出にあたり、下記の金額にて価格提案します。

十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

【注意事項】

- ① 金額の前に「¥」を記入すること。
- ② 提案価格は、委託に係る事務経費及び商品券原資額を合わせた金額とし、委託に係る事務経費部分については、消費税及び地方消費税相当額を除いた金額を記載すること。
- ③ 提案価格に関する明細書（様式は任意）を同封すること。
- ④ 必ず封筒に封入封緘のうえ、提出すること。（封入封緘の方法は、本様式集別紙 1 を参照のこと。）

令和 年 月 日

参 加 辞 退 届

四国中央市長 大 西 賢 治 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名

印

この度、四国中央市生活応援商品券事業運営業務に係る企画提案について、参加表明書を提出しましたが、都合により参加を辞退いたします。

別紙

【価格提案書の封入封緘方法】

- ①封筒の表には、「四国中央市長宛」、「業務名」、「提案者名」及び価格提案書用の封筒であることの表記を記入すること。

封筒表（長形３号）

四国中央市長 様
四国中央市生活応援商品券事業運営業務
価格提案書 在中
提案者 株式会社〇〇〇〇

- ②価格提案書（様式11）及び明細書（任意様式）を封筒に入れ、価格提案書に押印した印鑑をもって封緘すること。

封筒裏（長形３号）

