様式第２号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

西宮市市県民税納税通知書等

印刷・封入封緘・発送等業務

プロポーザル審査委員会

**参　加　申　込　書**

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　プロポーザル方式による提案者の募集について、必要書類を添えて参加を申し込みます。

なお、本書及び必要書類の記載事項は事実と相違ありません。

記

１　対象業務

西宮市市県民税納税通知書等印刷・封入封緘・発送等業務

２　担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 |  | 電　話 |  |
| 役　職 |  | F A X |  |
| 氏　名 |  | E－mail |  |

３　参加資格要件（はい・いいえのどちらかに☑をしてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当していないこと。 | * はい
 | * いいえ
 |
| 2 | 法人税（個人企業にあっては所得税）、消費税、地方消費税及び本市の市税（西宮市に本店（本社）がある場合に限る）に未納がある者（地方税法第１５条に基づき徴収の猶予を受けている者又は国税通則法第４６条に基づき納税の猶予を受けている者を除く。）ではないこと | * はい
 | * いいえ
 |
| 3 | 西宮市から現に指名停止の措置を受けていないこと。 | * はい
 | * いいえ
 |
| 4 | 会社更生法に基づく更生手続き開始の申し立てをしていないこと。 | * はい
 | * いいえ
 |
| 5 | 民事再生法に基づく再生手続き開始の申し立てをしていないこと。 | * はい
 | * いいえ
 |
| 6 | 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に掲げる暴力団及びそれらの利益となる活動を行う者でないこと。 | * はい
 | * いいえ
 |
| 7 | 中核市以上の規模の自治体より、本業務と同種の業務を元請で受注した実績を有する者であること。 | * はい
 | * いいえ
 |
| 8 | 専門技術者等、充分な業務遂行能力を有し、適正な執行体制を有していること。 | * はい
 | * いいえ
 |
| 9 | 本市の指示に柔軟に対応できること。 | * はい
 | * いいえ
 |
| 10 | 個人情報について適切な保護措置を講ずる体制を整備していること。 | * はい
 | * いいえ
 |

４　その他（参加にあたり特筆すべきことがあれば簡潔に記入してください）

以上

様式第３号（第７条関係）

**会　社　概　要**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高（過去２年間） |  |  |
| 従業員数及び実施体制 | 　　　　　　　　　　　　（管理責任者数　　　　名）　　　　　　　　　（従事予定者数　　　　名） |
| 業務内容 |  |
| 業務経歴 |  |
| 業務責任者 | 氏　名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 西宮市競争入札参加資格 | あり　　・　　なし※「あり」のとき、西宮市競争入札参加資格審査申請時に提出した資料を、本プロポーザル方式による提案者の選定等に利用させていただきます。 |

※上記項目を記入の上、別紙「自己資本比率の状況」、リーフレット等も合わせて提出してください。

様式第３号別紙

**自己資本比率の状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 対象事業年度 |  |
| 自己資本（Ａ） |  |
| 総資本（Ｂ） |  |
| 自己資本比率（Ａ÷Ｂ） | （％） |

※　直近の確定した事業年度における有価証券報告書の貸借対照表の数値を用いること。

※　連結親会社の場合は連結財務諸表を、連結子会社の場合は単体の財務諸表の数値を用いること。

様式第４号（第７条関係）

**受 注 及 び 納 入 実 績**

会社名

【●／●ページ】

|  |  |
| --- | --- |
| １．業務名称 |  |
| 受注時期 |  | 納入時期 |  |
| 事業名 |  |
| 発注者 |  |
| 契約金額 |  |
| 業者選定方法 |  |
| 契約方法 |  |
| 内容及び特色 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ２．業務名称 |  |
| 受注時期 |  | 納入時期 |  |
| 事業名 |  |
| 発注者 |  |
| 契約金額 |  |
| 業者選定方法 |  |
| 契約方法 |  |
| 内容及び特色 |  |

※過去１０年以内で１０件を上限として、当該業務と同種又は類似する業務を優先して記入してください。

様式第５号（第７条関係）

**業 務 の 推 進 体 制**

会社名

＜今回業務の全体推進体制＞

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者数 | 管理責任者系　　　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）事務系　　　　　　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）その他　　　　　　名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）合　計　　　名 |
| 実施体制図(協力会社等含む) |  |