（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

竹富町・与那国町内部情報系システム共同化委託業務

応募申請書

竹富町・与那国町内部情報系システム共同化委託業務に係る企画提案に応募したいので、関係書類を添えて申し込みます。

平成　　年　　月　　日

竹富町長殿

与那国町長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｔ　Ｅ　Ｌ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ　Ａ　Ｘ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－mail

　《提出書類》

1. 会社概要（様式２）
2. 業務実績書（様式３）
3. 定款、規約その他これらに類する書類（任意様式）
4. 登記簿謄本の写し
5. 財務諸表（任意様式、参加条件を満たしていることを示すもの）
6. 連携協力事業者予定調書（様式４）
7. 質問票（様式５）

（様式２）

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 代 表 者 名 |  |
| 所　在　地（本店・支店） | (本店) | ＴＥＬ |  |
| (支店) | ＦＡＸ |  |
| 設立年月日 |  | 資本金 |  |
| 社　員　数 |  | うち研究員（技術者） |  |
| 主 要 業 務 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※共同企業体の場合は、会社ごとに提出すること。

※会社のパンフレット等があれば添付すること（１部）。

※県外に本店が所在する場合に限り、県内の支店の所在地を記入すること。

※本様式の提出を基本とするが、必要に応じて様式の変更を可とする。ただし、Ａ４版を使用すること。

（様式３）

業　務　実　績　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 実施年度 | 委託金額（千円） | 委託元 | 業務内容 |
|  |  |  |  |  |

※地方公共団体の業務を内容とする契約を締結した実績を記載すること。

※本様式の提出を基本とするが、必要に応じて様式の変更を可とする。ただし、Ａ４版を使用すること。

（様式４）

連携協力事業者調書

|  |  |
| --- | --- |
| 連携協力事業者 | 　商号又は名称　：　住所（所在地）：　代表者職氏名　： |
| 　担当者　氏　名：　　　　　所　属：　　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX　：　　　　　E-mail： |
| ＜本事業における役割＞　本事業における役割とその内容を簡潔に記載してください。なお，一つの業務を複数の事業者で分担する場合は，分担する業務の内容についても記載してください。 |
| 連携協力事業者 | 　商号又は名称　：　住所（所在地）：　代表者職氏名　： |
| 　担当者　氏　名：　　　　　所　属：　　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX　：　　　　　E-mail： |
| ＜本事業における役割＞　本事業における役割とその内容を簡潔に記載してください。なお，一つの業務を複数の事業者で分担する場合は，分担する業務の内容についても記載してください。 |
| 連携協力事業者 | 　商号又は名称　：　住所（所在地）：　代表者職氏名　： |
| 　担当者　氏　名：　　　　　所　属：　　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX　：　　　　　E-mail： |
| ＜本事業における役割＞　本事業における役割とその内容を簡潔に記載してください。なお，一つの業務を複数の事業者で分担する場合は，分担する業務の内容についても記載してください。 |

※　記入欄が足りない場合は，本様式に準じて適宜追加・作成すること。

（様式５）

質　問　書

平成　　年　　月　　日

住　　所：

名　　称：

担当者名：

Ｔ Ｅ Ｌ：

Ｆ Ａ Ｘ：

Ｅ-mail ：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 募集要領及び仕様書の項目 | 質問の内容 |
|  |  |  |

※当該様式に質問内容等を記載しメールにて提出すること。

※質問の受付期間は、令和2年10月6日から令和2年10月13日午後5時までとする。