（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

令和　　年　　月　　日

和泉市長　あて

（申請者）

所在地：

商号又は名称：

代表者氏名：

和泉市地域福祉推進コーディネーター業務受託者募集

参加表明書

標記の業務受託者募集の参加資格条件を満たしていますので、参加を表明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名及び連絡先 | 担当部署名 |
| 担当部署所在地 |
| 担当者氏名 |
| 電話番号 |
| FAX番号 |
| E-Mail |

※令和７年９月１日（月）午後５時までに、「参加表明書」及び必要書類（企画提案書・見積書を除く）を和泉市福祉部福祉総務課まで提出してください

（様式２）

暴力団排除に関する誓約書

私は、和泉市地域福祉推進コーディネーター業務受託者募集の参加表明にあたって、和泉市が和泉市暴力団排除条例に基づき、公共工事その他の市の事業に係る入札、契約から暴力団員及び暴力団密接関係者を排除していることを承知したうえで、下記事項について誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

１　私はこの業務を受託するに際し、和泉市暴力団排除条例第２条第１号から第４号までに掲げる者のいずれにも該当しません。

２　私は、和泉市暴力団排除条例第２条第１号から第４号までに掲げる者の該当の有無を確認するため、和泉市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。

３　私は、和泉市暴力団排除条例施行規則第３条各号に掲げる者の該当の有無を確認するため、和泉市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。

　４　私は、本誓約書及び役員名簿等が和泉市から大阪府和泉警察署に提供されることに同意します。

　５　私が本誓約書１に該当する事業者であると和泉市が大阪府和泉警察署から通報を受け、又は和泉市の調査により判明した場合は、和泉市が和泉市暴力団排除条例及び和泉市契約関係暴力団排除措置要綱に基づき、和泉市ホームページ等において、その旨を公表することに同意します。

　６　私が和泉市暴力団排除条例第７条に規定する下請負人等を使用する場合は、これら下請負人等から誓約書を徴し、和泉市から提出を求められた場合は、当該誓約書を和泉市に提出します。

　７　私の使用する下請負人等が、本誓約書１に該当する事業者であると和泉市が大阪府和泉警察署から通報を受け、又は和泉市の調査により判明し、和泉市から下請契約等の解除又は二次以降の下請負にかかる契約等の解除の指導を受けた場合は、当該指導に従います。

令和　　年　　月　　日

和泉市長　　あて

・所在地

・商号又は名称

・代表者職・氏名

・生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日生

（様式３）

※社印による登録はできません

委　　任　　状

令和　　年　月　　日

和泉市長　あて

所 　在 　地

委任者　　商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (実印)

次の者を代理人と定め、「和泉市地域福祉推進コーディネーター業務受託者募集」に係る下記権限を委任します。

所 在 地

受任者　　商号又は名称

受任者職氏名

 　 (使用印)

記

（委任事項）

1. 見積、入札、契約締結、納品書、代金の請求及び受領について
2. 復代理人の選任について
3. 保証金の納付及び受領について
4. その他プロポーザル、契約に関する一切の件

（様式４）

**※社印による登録はできません**

使　用　印　鑑　届

年　　月　　日

和泉市長　あて

所　 在 　地

申請者　　商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　（実印）

次の印鑑を、和泉市との「和泉市地域福祉推進コーディネーター業務受託者募集」にかかる下記の事項に関して使用する印鑑として届けます。

|  |
| --- |
| 使用印 |
|  |

記

１．見積、入札、契約締結、納品書、代金の請求及び受領について

２．復代理人の選任について

３．保証金の納付及び受領について

４．その他プロポーザル、契約に関する一切の件

（様式５）

業務実績報告書（参加表明・企画提案共通）

（商号又は名称）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 業務概要 | 契約期間 | 発注者 |
| 【例】〇〇市まちづくり支援事業 | 対象地域において、地域の住民、事業者と協力して、地域の調査・分析を行い、今後の取り組み提案をする。 | 令和４年６月１日～令和５年３月３１日 | 〇〇市 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　業務実績について、内容を証明するもの（契約書の写し等）を添付してください。

※　令和２年度から令和６年度において、地方公共団体から受託した福祉に関わるコンサル業務、地域福祉関連業務等の契約完了実績について記入してください。

※　参加表明時の参加資格の確認と2次審査での実績評価にも使用します。

※　同じ自治体の同じ業務については、複数回実績がある場合も1件とします。

（様式６）

質　　問　　書

「和泉市地域福祉推進コーディネーター業務受託者募集」に係る質問

|  |
| --- |
| ※令和７年９月３日（水）午後５時までに提出して下さい。　和泉市福祉部福祉総務課　　TEL：0725-99-8126　　FAX：0725-45-9352　　E-mail：fukushi-somu@city.osaka-izumi.lg.jp　 |

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　住 　　所

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　TEL：

　　　　　　　　　　　　FAX：

（様式７）

令和　　年　　月　　日

和泉市長　あて

（申請者）

所在地：

商号又は名称：

代表者氏名：

企　画　提　案　書

　和泉市地域福祉推進コーディネーター業務受託者募集に参加するに当たり、下記のとおり提案します。

なお，添付した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

１．本業務の実施体制

（１）配置技術者

様式８のとおり

（２）その他実施体制に関わるもの

　　様式自由（企画書に含めても可）

２．本業務に係る提案

　　企画書（様式自由）のとおり

※　企画書は，Ａ４サイズとしてください。必要に応じて，図表や写真等を用いても差し支えありません（カラー可）。

３　提案金額　　計：金　　　　　　　　　　　円（税抜）

※　積算内訳のわかる見積書（様式自由）を添付してください。

※　提案限度額（A及びBそれぞれの限度額とその合計限度額）を超えてはいけません。

（様式８）

配置予定技術者調書

（商号又は名称）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | A. 責任者　　B. 主担当者　　C. 副担当者 |
| 配置業務 | 和泉市地域福祉推進コーディネーター業務　　 |
| フリガナ氏名 |  |
| 経験年数 | 　　　年　　　　　か月 |
| 保有資格 | （記載例：社会福祉士、社会福祉主事等） |
| 業務実績 | 業務名 | 業務概要 | 契約期間 | 発注者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　責任者・主担当者・副担当者ごとに作成してください。

※　「区分」は、責任者・主担当者・副担当者のいずれかに○をしてください。

※　「保有資格」は、本業務に関連すると思われる資格について記載してください。

※　「業務実績」は、当該技術者が携わった、福祉に関わるコンサル業務、地域福祉関連業務等で令和２年度から令和６年度までに完了したものについて記載して下さい。

（様式９）

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

和泉市長　あて

所在地：

商号又は名称：

代表者氏名：

　このたび御市より、「和泉市地域福祉推進コーディネーター業務受託者募集」に関して参加表明を行いましたが、下記の理由により応募を辞退させていただきます。

記

　　辞退理由