様式第１号

令和　　年　　月　　日

質　問　書

伊方町長　様

所在地

商号又は名称

代表者名

連絡先

【業務名】伊方町保育業務支援システム導入運用業務委託

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質問事項 |
| １ | 項目：内容： |
| ２ | 項目：内容： |
| ３ | 項目：内容： |

　※質問は、簡潔に取りまとめて記載すること。

　※質問が３項目以上ある場合は、適宜行を追加すること。

様式第２号

令和　　年　　月　　日

参加表明書

伊方町長　様

　伊方町保育業務支援システム導入運用業務委託に係る公募型プロポーザルに参加を希望するので、関係書類を添えて参加表明書を提出します。

　なお、実施要項３の参加資格を満たしていることを誓約します。

１　参加表明者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| フリガナ |  | 印 |  |
| 商号又は名称 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者名 |  |

　※伊方町の入札参加資格を有している場合は、伊方町に届け出ている印章を使用すること。

２　担当者の連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | TEL:FAX:E-mail: |

様式第３号

令和　　年　　月　　日

納税等に関する誓約書

伊方町長　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　伊方町保育業務支援システム導入運用業務委託に係る公募型プロポーザルに参加を希望するにあたり、町税、消費税及び地方消費税、法人事業税について滞納していないことを誓約します。

　また、申請日からこの資格の有効期間終了までの間、町税等の納付状況について調査されることに同意します。

様式第４号

令和　　年　　月　　日

見　積　書

伊方町長　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　仕様書その他公募条項を承諾のうえ見積もりします。

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

　ただし、伊方町保育業務支援システム導入運用業務委託の見積金額で、取引に係る消費税及び地方消費税を含まない金額

【見積金額の内訳】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　度 | 項　　目 | 金　　額（単位：円） |
| ７年度 | 導入費用 |  |
| 利用料（保守費用を含む） |  |
| ８年度 | 年額利用料（保守費用を含む） |  |
| ９年度 | 年額利用料（保守費用を含む） |  |
| 10年度 | 年額利用料（保守費用を含む） |  |
| 11年度 | 年額利用料（保守費用を含む） |  |
| 12年度 | 年額利用料（保守費用を含む・令和13年３月31日まで） |  |
| 合計 |  |

様式第５号

令和　　年　　月　　日

参加辞退所

伊方町長　様

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　伊方町保育業務支援システム導入運用業務委託に係るプロポーザル参加申込書類を提出しましたが、辞退いたします。

　辞退する理由：

参考様式

令和　　年　　月　　日

導 入 実 績 確 認 書

所在地

商号又は名称

代表者名

地方公共団体に導入した保育所（幼稚園又は認定こども園を含む。）業務システムの実績は、次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項 | 地方公共団体名 | パッケージ名称 | 稼働年月 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
|  | 上記以外を含めた導入実績の合計数： |

※　提案システムの導入実績を記載すること。

※　製品名が同じでも提案・導入予定の同一バージョンの導入実績のみ記載すること。

※　導入予定の団体を含めた団体を記載すること。