（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

参加表明書

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　「経費適正化によるコスト削減支援業務」に係る公募型プロポーザルについて、参加を申し込みます。

＜担当者連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

（様式第２号）

会社概要書

（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | 代 表 者 名 | | |  | | |
| 本社所在地 |  | | | | | | | | |
| ホームページ |  | | | | | | | | |
| 担 当 部 署 | 所在地 |  | | | | | | | |
| 部署名 |  | | | | | | | |
| 責任者 |  | | | | | | | |
| 担当者 |  | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話 |  | | | ＦＡＸ | |  | |
| 電子メール |  | | | | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | | 資本金 | |  | | | 従業員数 | 名 |
| 沿　 革 |  | | | | | | | | |
| 主な  業務内容等 |  | | | | | | | | |

（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

誓　約　書

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　私は、「経費適正化によるコスト削減支援業務委託に係る公募型プロポーザル募集要領」に記載されている応募者の資格を有していること、また提出する書類等に虚偽のないことを誓約します。

　なお、本誓約に反したことで、参加資格を取り消されても一切の異議を申し立てません。

※暴力団等と関係を有していないことについて、宮城県警に照会させていただく場合がありますので、ご了承願います。

（様式第４号）

参考見積書

令和　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

「経費適正化によるコスト削減支援業務委託」にかかる委託料について、下記のとおり提案します。

１．固定支払額（税抜き）

|  |
| --- |
| 円 |

２．コスト削減金額に対する成果連動払いの割合

|  |
| --- |
| ％ |

（様式第５号）

委 託 業 務 経 歴 書

令和　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

業務名：経費適正化によるコスト削減支援業務委託

成果連動型民間委託契約方式による、国又は地方公共団体の内部経費適正化・コスト削減支援業務（当該業務について参加表明書提出時点で完了しているものに限る）について、次のとおり委託業務経歴があります。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 注文者 | 受注区分 | 件名 | 業　務　内　容 | 契約金額  （千円） | 履　　行  期　　間 |
|  | * 元請 * 下請 |  |  |  | から  まで |
|  | □　元請  □　下請 |  |  |  | から  まで |
|  | □　元請  □　下請 |  |  |  | から  まで |

注：実績を確認できるように契約書（業務件名と契約実態が確認できる部分のみ）及び仕様書（業務内容が確認できる部分のみ）等を添付してください。

（様式第６号）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス（連絡先）

　このことについて、下記のとおり質問いたします。

|  |
| --- |
| 件　　名　　経費適正化によるコスト削減支援業務 |
| 質問事項 |

（様式第７号）

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　先般、参加申込を行った「経費適正化によるコスト削減支援業務」の企画提案について、都合により辞退します。

【担当者連絡先】

所在地又は住所：

所属：

役職名：

氏名：

電話番号：

E－mail：