

(様式第 1 号)

参加表明書

令和 年 月 日

積丹町長 様

業務名：積丹町包括業務委託業務

標記業務に係る公募型プロポーザルの参加を表明します。

なお、積丹町包括業務委託業務公募型プロポーザル実施要領 7 に規定する「プロポーザル参加者の資格要件」を全て満たしていることを誓約いたします。

提案者（共同企業体の場合はその名称及び代表者）

所在地

名 称

代表者

印

電話番号

（連絡先）担当部署

担当者名

電話番号

FAX 番号

E-mail アドレス

（協力企業）所在地

名 称

代表者

印

電話番号

※ 協力企業（再委託先等）がある場合、協力企業の所在地、名称、代表者及び電話番号を記入の上、代表者印を押印し、提出すること。

添付書類：①様式第 5 号 業務実績書

②様式第 6 号 業務実施体制

③警備業法第 5 条第 2 項に基づく都道府県公安委員会により交付を受けた認定証の写し

④建築物環境衛生総合管理業登録証の写し（資格登録業者である場合）

⑤共同企業体で参加する場合は、共同企業体構成員全ての所在地、名称、代表者氏名、電話番号を記載した共同企業体構成員票（様式第 1 号の 2）及び構成企業間で締結した協定書の写し

⑥法人の登記事項証明書又は登記簿謄本（発行後 3 カ月以内のもの）

⑦納税証明書（いずれも発行後 3 か月以内のもの）

- ・ 法人税と消費税及び地方消費税（税務署納税証明書その 3 の 3）
- ・ 北海道税（道税事務所納税証明書「資格審査請求」、道が賦課徴収するものに限る）
- ・ 市町村民税（所在地の各市町村発行の納税証明書）

(様式第 1 号の 2)

共同企業体構成員表

共同企業体の名称			
構成員の名称			
構成員所在地			
構成員代表者			
電話番号			
出資割合			

(様式第 2 号)

質 問 書

令和 年 月 日

積丹町包括業務委託業務において、次の項目について質問します。

(質問者) 所在地
名 称
代表者

(連絡先) 担当部署
担当者名
電話番号
FAX 番号
E-mail アドレス

No.	該当資料名	頁	質問事項
1			
2			
3			
4			
5			

(様式第 3 号)

企画提案書

令和 年 月 日

積丹町長 様

提案者（共同企業体の場合はその名称及び代表者）

所在地

名 称

代表者

印

電話番号

（連絡先）担当部署

担当者名

電話番号

FAX 番号

E-mail アドレス

積丹町包括業務委託業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書等を提出します。なお、提出書類の全ての記載事項に相違ないことを誓約します。

（添付書類）

- ① 会社概要（様式第 4 号）
- ② 業務実績書（様式第 5 号）
- ③ 業務実施体制（様式第 6 号）
- ④ 業務管理責任者（代行者）調書（様式第 7 号）
- ⑤ 企画提案書（任意様式）
- ⑥ 見積書（様式第 8 号）

(様式第4号)

会 社 概 要

☐ 提案者

会社等名称	
代表者名	
所在地	
設立年月日（和暦）	
資本金	
売上高（直近決算額）	
従業員数	
事業内容	

- ※ ① 決算関係書類（貸借対照表、損益計算書及びキャッシュフロー計算書）を添付すること。
② 協力企業があるときは、「☐ 提案者」を「☐ 協力企業」とし同内容で提出すること。

(様式第 5 号)

業 務 実 績 書

発注者	業務名及び契約金額	契約期間	業務概要

※① 令和 4 年度以降の同種又は類似業務の契約実績を最大 5 件まで記載すること。(元請けのみとする。) 契約実績の内容が確認できる書類 (契約書の写し等) を添付すること。

② 協力企業がある場合は、協力企業の契約実績についても同様に作成し提出すること。

(様式第 6 号)

業務実施体制

業務名	構成区分	業務実施体制
公用車管理業務		
役場庁舎等環境整備業務		
多目的バス運行業務		
役場庁舎及び積丹町総合文化センター清掃等業務		
役場庁舎及び積丹町総合文化センター受付警備業務		
積丹町総合文化センター建築物環境衛生管理業務		
自家用有償旅客運送運行業務		
スクールバス運行業務		
町立学校用務員兼車両運転業務		
町立学校清掃及び環境整備業務		
積丹町学校給食センター調理配送等業務		
積丹町 B&G 海洋センター受付警備業務		
積丹町 B&G 海洋センター清掃業務		
積丹町 B&G 海洋センタープール監視清掃業務		
積丹町立国民健康保険診療所医療事務業務		
組 織 体 制		

※①構成区分欄には、提案者、共同企業体、協力企業の区分を記載すること。

②業務実施体制欄には、人員配置、業務の円滑な実施に向けた取組や管理などの体制を記載すること。

③組織体制欄には、業務管理体制、町との連絡体制や非常時の関係機関との連絡体制などを図表にて記載すること。

(様式第 7 号)

業務管理責任者（代行者） 調書

□業務管理責任者

ふりがな 氏 名		生年月日 (年齢)	(歳)
部署及び役職			
保有資格 (取得年月日)	()		
	()		
	()		
主な業務実績			
年度	発注者	業務名	担当業務内容

□業務管理代行者

ふりがな 氏 名		生年月日 (年齢)	(歳)
部署及び役職			
保有資格 (取得年月日)	()		
	()		
	()		
主な業務実績			
年度	発注者	業務名	担当業務内容

※主な業務実績欄には、令和 4 年度以降の業務関連の担当実績を最大 3 件まで記載すること。

(様式第 8 号)

見 積 書

見積総額 _____ 円

(消費税及び地方消費税 (10%) 含む)

年度別・業務別見積額 (消費税及び地方消費税 (10%) 含む。単位 : 円)

業 務 名	令和 8 年度	令和 9 年度	令和 10 年度	合 計
公用車管理業務				
役場庁舎等環境整備業務				
多目的バス運行業務				
役場庁舎及び積丹町総合文化センター清掃等業務				
役場庁舎及び積丹町総合文化センター受付警備業務				
積丹町総合文化センター建築物環境衛生管理業務				
自家用有償旅客運送運行業務				
スクールバス運行業務				
町立学校用務員兼車両運転業務				
町立学校清掃及び環境整備業務				
積丹町学校給食センター調理配送等業務				
積丹町 B & G 海洋センター受付警備業務				
積丹町 B & G 海洋センター清掃業務				
積丹町 B & G 海洋センタープール監視清掃業務				
積丹町立国民健康保険診療所医療事務業務				
業務等管理費				
合 計				

(様式第 9 号)

辞 退 届

令和 年 月 日

積丹町長 様

提案者

所在地

名 称

代表者

印

積丹町包括業務委託業務に係る公募型プロポーザルに参加表明しましたが、辞退させていただきます。

(連絡先) 担当部署

担当者名

電話番号

FAX 番号

E-mail アドレス