

【様式 1】

令和 5 年 月 日

令和 5 年度合志市地域ポイント利用環境整備業務委託にかかる質問書

(宛先) ウエルネスシティこうし 宛
support@wellness-koshi.jp

団体名 (法人名)

住 所

担当者氏名

連絡先 (電話番号)

(FAX 番号)

質 問 項 目	質 問 内 容

メール送信後は、必ず電話で着信確認を行ってください。

ウエルネスシティこうし事務局

電話番号 096-288-5629

【様式 2】

令和 5 年 月 日

申込書

ウエルネスシティこうし
代表理事会長 名垣 眞一 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

令和 5 年度合志市地域ポイント利用環境整備業務委託の公募について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 提出資料

- 企画提案書（様式第 3 号）
※ 必要に応じて補足説明資料（任意様式）を添付できる。
- 受託金額見積書（任意様式）
※ 受託金額見積書については、積算根拠、内訳が分かるよう記載すること。
- 業務実施体制説明書（様式第 4 号）

2 提出部数

2 部（うち正本 1 部）

【様式3】

企画提案書

提案者概要

名称		代表者 役職及 び氏名	
住所	(〒 -)		
電話番号	- -	メールアドレス	

提案内容

1. 件名
2. 事業内容 (1) 対象者 (2) 内容
3. 期待される効果
4. 実施スケジュール
5. 見積金額 円（別添見積書のとおり）

【様式4】

令和5年 月 日

業務実施体制説明書

ウエルネスシティこうし
代表理事会長 名垣 眞一 様

(申請者) 住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

1 本業務を担当する支店又は営業所について

所在地	
事務所名	
代表者職氏名	
電話番号	
FAX番号	

※本社以外の場合のみ記入すること。

2 本業務の総括責任者

(本業務の企画および事業実施に主として携わる責任者)

責任者	主な実績

3 スタッフ一覧（本業務に主として携わる職員）

業務区分	氏名	所属会社名	主な実績	企画提案への関与 (○をつける)

4 本業務に類似した受託事業の実績

名称	契約相手方	受託業務等の概要	契約期間	備考

5 参加資格に関すること

(1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定の該当の有無	有 ・ 無
(2) 国税及び地方税の滞納の有無	有 ・ 無
(3) 会社更生法に基づく更生手続き開始の申立ての有無	有 ・ 無
(3) -2 市から指名停止の処分の有無	有 ・ 無

(4) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団等の該当の有無	有 ・ 無
(4) -2 団体等の役員又は経営に事実上参加している者に、暴力団等の構成員又は関係者と密接な関係を有する者の有無	有 ・ 無

※該当するものを○で囲む。

【様式5】

令和5年 月 日

辞 退 届

ウエルネスシティこうし
代表理事会長 名垣 眞一 様

所在地
商号又は名称
代表者 印

令和5年 月 日付で、令和5年度合志市地域ポイント利用環境整備業務委託に関する公募型プロポーザルについて参加を申込みましたが、次の理由により辞退します。

- 1 業務名
令和5年度合志市地域ポイント利用環境整備業務委託
- 2 辞退理由

項 目		内 容
担 当 者	郵便番号・住所	
	所 属	
	役 職	
	氏 名	
	電話番号	
	E-mail	