長島町レジリエンス事業

プロポーザル提出様式集

令和５年１月

様式第１号

令和５年　　月　　日

　長島町長　宛

参加者（グループの代表者）

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡担当者）

　役職・氏名

電話番号

メールアドレス

番号

プロポーザル参加表明書

　下記の事業にかかるプロポーザルに参加する意思がありますので、関係資料を添えて参加を表明します。

　なお、この参加表明書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

　事業名：　長島町レジリエンス事業

様式第２号

令和５年　　月　　日

　長島町長　宛

グループ構成表

　長島町レジリエンス事業にかかるプロポーザルについて、下記の構成員をもって参加します。

記

１　参加する企業またはグループの代表者

　所在地

　商号又は名称

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　電話番号

　担当役割

２　構成員

　所在地

　商号又は名称

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　電話番号

　担当役割

　所在地

　商号又は名称

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　電話番号

　担当役割

　所在地

　商号又は名称

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　電話番号

　担当役割

（注１）複数企業で参加する場合、全ての構成員を記載し、各々の役割分担を明確に記載すること。

（注２）記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。

様式第３号

各役割の責任者業務実績表

参加者（グループの代表者）：（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分　　　担責任者氏名・年齢 | 実務経験年数資　　　格 | 過去に従事した、類似業務の実績 |
| 実施年度　　立場　　業務概要 |
| 役割：＿＿＿＿＿責任者氏名：　　　　　　　　社名　　　　　　　年齢　　　　　歳 | 経験年数　　年 |  |
| 資格の種類：　　　　　　　　 |  |
|  |
|  |
| 役割：＿＿＿＿＿責任者氏名：　　　　　　　　社名　　　　　　　　年齢　　　　　歳 | 経験年数　　年 |  |
| 資格の種類：　　　　　　　　 |  |
|  |
|  |
| 役割：＿＿＿＿＿責任者氏名：　　　　　　　　社名　　　　　　年齢　　　　　歳 | 経験年数　　年 |  |
| 資格の種類：　　　　　　　　 |  |
|  |
|  |
| 役割：＿＿＿＿＿責任者氏名：　　　　　　　　社名　　　　　　　　年齢　　　　　歳 | 経験年数　　年 |  |
| 資格の種類：　　　　　　　　 |  |
|  |
|  |

1. 本様式は適宜追加すること。また、本提案における実務上の各役割の責任者を記入のこと。(複数企業で参加する場合、責任者の社名)

（注２）記載した資格については、別途免許証等の写しを提出すること。

様式第４号

会社実績

参加者（グループの代表者）：（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 件　名 | 発　注　者 | 契約期間 | 業　務　概　要 | 契約金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 本様式は適宜追加すること。
2. 代表者、構成員毎にまとめること。なお、別書式での管理資料等がある場合には、項目漏れのないことを確認のうえ、貼付資料として提出可。
3. 実績としては、本事業に関連する類似の業務を履行した実績を記載すること。
4. 環境省所管の補助事業である「地域レジリエンス・脱炭素化を同時実現する公共施設への自立・分散型エネルギー設備等導入推進事業」と同種の補助事業として採択された事業を履行した実績を有する場合は優先して記載し、業務概要の欄に「同種実績」と記載すること。
5. 上記で記載した実績については、契約書（写）を合わせて提出すること。

様式第５号

令和５年　　月　　日

企　業　概　要

提出者（グループの代表者）

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　 ㊞

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 | 　　　 |
| 資本金（千円） |  |
| 直近の決算における財務状況（千円） | 売上総利益：経常利益： |
| 上記の前の決算における財務状況(千円） | 売上総利益：経常利益： |
| 業登録・認証取得の状況 |  |
| 同種実績の有無 |  |

（注）本様式は代表企業及び全構成員のものを提出すること。□□□□□□□□□

様式第６号

誓　　約　　書

私（または我々企業グループ）は、「長島町レジリエンス事業」の実施要領及び仕様書に則って実施するプロポーザルの参加要件を満たす者であり、プロポーザルへの参加にあたり、下記の事項について誓約します。

また、町が必要な場合は、鹿児島県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、照会で確認された情報は、今後、私が町と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

１　自己又は自社、再委託先或いは下請け企業に至るまで、次のいずれにも該当する者はおりません。

1. 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団。
2. 暴力団の構成員である暴力団員。
3. 暴力団の構成員の統制下にある者。
4. 暴力団員及びその利益となる活動を行っている者。
5. 暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者
6. 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
7. 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等、直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
8. 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
9. 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

　　２　１の（１）から（９）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

令和５年　　月　　日

　　　長島町長　宛

　　　　　　　　　　　　　住　　所（法人にあっては本店所在地）

　　　　　　　　　　　　　法人名又は団体名

　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては代表者氏名）・性別

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　男・女

様式第７号

令和５年　　月　　日

質　問　書

　長島町長　宛

提出者

所在地

商号又は名称

担当者

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ－Ｍａｉｌ

　長島町レジリエンス事業プロポーザル実施要領等について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

（注）記入欄が不足する場合は、適宜、追加して作成してください。

様式第８号

提　案　書

 事業名称：長島町レジリエンス事業

 上記の事業のプロポーザルについて、提案書を提出します。

令和５年　　月　　日

長島町長　宛

 【提出者】

 所在地

 商号又は名称

 【担当者】

 所在地

 商号又は名称

 担当者

 電話番号

 ＦＡＸ

 Ｅ－Ｍａｉｌ

様式第９号

令和５年　　月　　日

　長島町長　宛

提出者

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　 ㊞

電話番号

提　案　辞　退　届

　下記事業の提案書に係る選定の参加について、次の理由により辞退します。

記

　事業名称：長島町レジリエンス事業

|  |
| --- |
|  |