参加表明書　様式２

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

（提出先）

社会福祉法人 松山市社会福祉事業団

理 事 長　　　野 志　克 仁

住所（所在地）

商号又は名称

氏　　　　名　　 　　　　 　　　　　　㊞

松山市社会福祉事業団公式ホームページリニューアル設計業務委託の提案募集について、募集要領に定める事項を承諾し、参加を表明します。

なお、松山市社会福祉事業団公式ホームページリニューアル設計業務委託の募集要領において、参加資格要件を全て満たしていること並びに提出書類等の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１．業務委託名

松山市社会福祉事業団公式ホームページリニューアル設計業務委託

２．その他 　（特筆すべき事項があれば記入）

【連絡先】所属部署

担 当 者

電話番号

メールアドレス

経営状況等調査表　様式３

経　営　状　況　等　調　査　表

（１）営業年数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 創業年数（元号） | 年　 　　月（　　　　年間） |
| 現組織への変更（元号） | 年　 　　月（　　　　年間） |

（２）関連業務ごとの売上高表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 関連業務 | 直前２年度決算 | 直前１年度決算 | 平均売上高 |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |
|  | 千円 | 千円 | 千円 |
| 関連業務以外 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 合 計 | 千円 | 千円 | 千円 |

※売上高は、消費税及び地方消費税を含まない金額で千円未満を切捨ててください。

（３）従業員数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 会社全体 | 松山市内の事務所に所属している従業員 |
| 従業員数 | 人 | 人 |

※従業員数は、申請基準日（令和5年10月18日）の労災保険適用者の人数を記入すること。

（４）自己資本率

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （直前決算時） | ㋐ |  | ㋐÷㋑×１００  （少数点第１位以下切捨て） |
| 千円 | 千円 | ％ |

※千円未満は切捨て

（５）流動比率

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 流　動　比　率  （直前決算時） | ㋒ | ㋓ | ㋒÷㋓×１００  （少数点第１位以下切捨て） | |
| 千円 | 千円 |  | |
|  | ％ |

※千円未満は切捨て

事業者の概要　様式４

事業者の概要

１．申請者等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本　社　情　報 | （フリガナ） |  | | |
| 商号又は名称 |  | | |
| 本社所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ |  |
| FAX番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| （フリガナ） |  | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 担当者情報 | （フリガナ） |  | | |
| 支店・営業所名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| （フリガナ） |  | | |
| 担当者職氏名 |  | | |

２．業務内容

|  |
| --- |
|  |

※必要に応じてパンフレット等を添付すること

３．業務実績（類似業務の実績のみ記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約相手方 | 業　務　名 | 業　務　概　要 | 履行期間 |
| 契約金額 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
| （その他特記すべき事項） | | | |

【記載上の注意】

1. 実績は、過去５年程度の範囲とすること。
2. 欄が不足の場合は適宜追加すること。
3. 実績を示す資料（報告書の概要等、コピー可）を添付すること。

※契約相手方の名称の欄については、受託事業の場合に記入すること（自社業務については記入不要）。

４．専門分野別の職員の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 専門分野 | 職員数 | 内、業務経験者数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| その他 | 名 | 名 |
| 合計 | 名 | 名 |

【記載上の注意】

１人の職員が２以上の専門分野に従事する場合は、主たる専門分野のみに記載し、重複して記入しないこと。なお、専門分野は、業務内容に応じて必要な分野を設定すること。

業務執行体制　様式５－１

業務執行体制

本業務の業務執行体制、業務実施上の配慮事項、特に重視する事項等

業務執行体制　様式５－２

配置予定の業務責任者、職員の経歴等の状況

業務責任者の経歴等の状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配置予定の業務責任者 | 氏名 | | | 勤務年数 | |
| 所属・役職名 | | | | |
| 資格・専門分野 | | | | |
| 主な経歴 | | | | |
| 年度 | 業務名 | 業務内容 | | 発注者 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 特記事項 | | | | |

担当スタッフの経歴等の状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 配置予定の職員 | 氏名 | | | 勤務年数 | |
| 所属・役職名 | | | | |
| 資格・専門分野 | | | | |
| 主な経歴 | | | | |
| 年度 | 業務名 | 業務内容 | | 発注者 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 特記事項 | | | | |

参考見積書　様式６

参　考　見　積　書

令和　　　年　　　月　　　日

（提出先）社会福祉法人 松山市社会福祉事業団

理 事 長　　 野 志　克 仁

住所（所在地）

商号又は名称

氏　　　　名　　 　　　　 　　　　　　㊞

次のとおり、見積りいたします。

￥　　　　　　　　　円

（消費税及び地方消費税を含む。）

　業務名：松山市社会福祉事業団公式ホームページリニューアル設計業務委託

※注意点

別紙として、「積算内訳書」を添付してください。

参考見積書　様式７

参　考　見　積　書

令和　　　年　　　月　　　日

（提出先）社会福祉法人 松山市社会福祉事業団

理 事 長　　 野 志　克 仁

住所（所在地）

商号又は名称

氏　　　　名　　 　　　　 　　　　　　㊞

次のとおり、見積りいたします。

￥　　　　　　　　　円

（消費税及び地方消費税を含む。）

　業務名：松山市社会福祉事業団公式ホームページ保守業務委託

※注意点

リニューアル公開以降の保守業務について、予定される見積金額（年間）を記載して下さい。

別紙として、「積算内訳書」を添付してください。

企画提案書の概要　様式８

企画提案書の概要

（松山市社会福祉事業団公式ホームページリニューアル設計業務委託）

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 1.実施方針・  コンセプト |  |
| 2. 企画概要 |  |
| 3. 独自提案 |  |
| 4.その他 |  |

＊Ａ４サイズ２ページ以内に簡潔にまとめること。

書類提出時チェックリスト①（参加表明書）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号  または名称 |  | 連絡先 |  | |
| 担当者 |  | |
| 書 類  番 号 | 申　　請　　書　　類 | 業 者  チェック | 松山市社会福祉事業団  確認欄 | |
| １ | 参加表明書（様式２） |  |  |  |
| ２ | 印鑑登録証明書（原本） |  |  |  |
| ３ | 履歴事項全部証明書（原本） |  |  |  |
| ４ | 完納証明書（原本）  又は  納税証明書（原本）  ＊松山市及び本店所在地の市町村が発行する証明書 |  |  |  |
| ５ | 法人税、消費税及び地方消費税の  納税証明書（原本）  （未納の税額がないことの証明）  その３の３  ＊申告している税務署が発行する納税証明書 |  |  |  |
| ６ | 直前2年分の財務諸表類（損益計算書及び貸借対照表の写し） |  |  |  |
| ７ | 経営状況調査表（様式3） |  |  |  |
| ＊ | 申請書類チェックリスト |  |  |  |

※ 業者チェックは、必ず○を記入してください。

※ 申請書類の先頭にこのチェックリストを添付し、綴順に従い不足等がないよう提出してください。

書類提出時チェックリスト②（企画提案書等）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号  または名称 |  | 連絡先 |  | |
| 担当者 |  | |
| 書 類  番 号 | 申　　請　　書　　類 | 業 者  チェック | 松山市社会福祉事業団  確認欄 | |
| ８ | 事業者の概要（様式4） |  |  |  |
| ９ | 業務執行体制（様式5-1,5-2） |  |  |  |
| １０ | 参考見積書（様式6） |  |  |  |
| １１ | 参考見積書（様式7） |  |  |  |
| １２ | 企画提案書の概要（様式8） |  |  |  |
| １３ | 企画提案書 |  |  |  |
| ＊ | チェックリスト |  |  |  |

※ 業者チェックは、必ず○を記入してください。

※ 申請書類の先頭にこのチェックリストを添付し、綴順に従い不足等がないよう提出してください。