様式１

年　　月　　日

プロポーザル参加申請書兼誓約書

神戸市長　　あて

所在地（住所）

事業者名

代表者職氏名

2025年度 神戸市障がい者生活実態調査業務のプロポーザル審査に参加したいので、申請します。

なお、次に掲げる事項について、事実と相違ないことを誓約します。

記

１. 参加申請関係書類の提出期間の最終日から契約候補者選定までの間に、神戸市指名停止基準要綱に基づく指名停止を受けていないこと。

２．地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しない者であること。

３．経営状態が窮境にある者（会社更生法（平成14年法律第154号）の規定に基づく更生手続開始の決定がされている者、民事再生法（平成11年法律第225号）の規定に基づく再生計画認可の決定されているものを除く。）でないこと。

４．神戸市契約事務等からの暴力団等の排除に関する要綱に基づく除外措置を受けていないこと。また、同要綱第５条第１項の各号のいずれにも該当しないこと。

５．本業務の遂行に当たり、連絡、調整、打合せ等に際し迅速に対応できる体制を有し、仕様書に基づき、信義に従い誠実に業務を履行できること。

【添付書類】

□ 委任状（代表者以外の者が申請する場合のみ）

□ 事業者概要

□ 法人登記簿謄本（写しでも可）　　□ 納税証明書（写しでも可）

※法人登記簿謄本、納税証明書は令和6・7年度神戸市入札参加資格の登録をしている場合は不要

【担当者連絡先】

役職名

氏名

電話番号

メールアドレス

様式２

年　　月　　日

質　問　票

2025年度 障がい者生活実態調査業務のプロポーザルに関して、下記のとおり質問票を提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 質問者 | 事業者名 |  |  | 質問票枚数 |
| 部署・職名 |  | 枚中　　枚目 |
| 担当者名 |  |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資料名 |  | ページ |  |
| 項目名 |  |
| 質問内容 |

* 質問は、本様式1枚につき1問とし、簡潔にまとめて記載してください。
* 質問票の提出は参加申請を提出した事業者に限ります。

様式３

年　　月　　日

企画提案書提出届

神戸市長　　あて

所在地（住所）

事業者名

代表者職氏名

2025年度　神戸市障がい者生活実態調査業務のプロポーザル審査にかかる企画提案書を、下記のとおり提出します。

記

【提出書類】

① 企画提案書 10部（正本1部、写し９部）

② 見積書　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 １部

③ 事業者概要　　　　　　　　　　　　　　　　 １部

④ プレゼンテーション出席者名簿（様式５）　　 １部

【担当者連絡先】

役職名

氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

様式４

事業者　概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 役員数 |  |
| 職員数 |  |
| 設立年月日 |  |
| 主な事業 |  |
| 経営における理念・経営方針について |  |
| 法令遵守について |  |
| 経営状況（単位千円）〈直近の３年度分を記入〉 | 年度 |  |  |  |
| 総収入（総売上） |  |  |  |
| 総支出（総費用） |  |  |  |
| 当期損益 |  |  |  |
| 累積損益 |  |  |  |

様式５

プレゼンテーション出席者名簿

　　　　　事業者名

2025年度 神戸市障がい者生活実態調査業務のプロポーザル審査にかかるプレゼンテーションへの出席者は、下記のとおりです。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属・役職名 | 氏　　名 | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 出席者は３名まででお願いします。

様式６

　　年　　月　　日

参加辞退届

神戸市長　　あて

所在地（住所）

事業者名

代表者職氏名

2025年度　神戸市障がい者生活実態調査業務のプロポーザル審査について、参加を辞退します。

【辞退理由】

【担当者連絡先】

役職名

氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス