様式第１号

令和　　 年　　 月　　日

地方職員共済組合島根県支部

支部長 丸山　達也 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

職氏名

連絡先

参加表明書

島根県庁本庁舎地下食堂管理運営業務委託事業者の選定に係る企画提案に参加したいので、別添のとおり関係書類を添えて申し込みます。

また、本申込書の提出にあたり、添付資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。

【添付資料】

○ 欠格要件なきことの誓約書(様式第２号)

○ 会社概要等整理表（様式第３号）

○ 添付書類

ア 直近１年の納税証明書

イ 発行後１年以内の商業登記簿謄本もしくは本籍地発行の身分証明書

ウ 直近３年分の財務諸表

エ 営業に必要な許認可等の写し

様式第２号

欠格要件なきことの誓約書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、地方職員共済組合島根県支部が必要な場合には、島根県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が地方職員共済組合島根県支部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. 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
2. 暴力団 （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をいう。以下同じ。）
3. 暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
4. 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者
5. 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しく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
6. 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
7. 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記（１）から（５）までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者
8. １の（２）から（６）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 年 月 日

地方職員共済組合島根県支部

支部長 丸山　達也 様

〔 法人、団体にあっては事務所所在地 〕

住 　所

〔 法人、団体にあっては法人・団体名、代表者名 〕

（ふりがな）

氏 　 名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日 　昭和 ・ 平成 　　　年 　　　月 　　　日

様式第３号

会社概要等整理表

＜会社（団体）の概要＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企画  提案者 | 会社（団体）名 |  |
| 所在地 |  |
| ホームページＵＲＬ |  |
| 企画提案  に関する  問合せ先 | 所属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号（内線） |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

＜会社（団体）の概要＞

|  |  |
| --- | --- |
| 設 立 年 月 |  |
| 資本金（百万円） |  |
| 売上金（百万円） |  |
| 従業員数（人） |  |
| 関 連 会 社 |  |
| 本契約を行う事業所（商号又は名  称、所在地、代表者の役職・氏名） |  |

※ 会社概要など参考となる資料を添付してください。

＜本業務に関連する過去の実績＞

|  |  |
| --- | --- |
| 契約相手方 |  |
| 契約期間 |  |
| 業務名称等 |  |
| 主な内容 |  |

1. 「主な内容」の欄には、実施時期を記載するとともに、直近の年度から順に記載してください。
2. 記入欄は必要に応じて追加してください。

様式第４号

令和 　　年　　 月　 日

地方職員共済組合島根県支部

支部長 丸山　達也 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名 印

企画提案書

「島根県庁本庁舎地下食堂管理運営業務委託募集要項」に基づき、必要書類を添付のうえ提出します。

なお、企画提案書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

様式第５号

現地説明会参加申込書

令和 年 月 日

【宛先】

〒690－8501

松江市殿町一番地

地方職員共済組合島根県支部　物資部

電話 ０８５２－２２－５４７２

ＦＡＸ ０８５２－２６－５４０４

e-mail [chikyosai14-t@pref.shimane.lg.jp](mailto:chikyosai14-t@pref.shimane.lg.jp)

住 所

商号又は名称

代表者氏名

電話

ＦＡＸ

e-mail

参加者名簿（食堂）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署名 | 役職名 | 担当者名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

※ 会場の都合上、各事業者２名までとします。

様式第６号

【宛先】

〒690－8501

松江市殿町一番地

地方職員共済組合島根県支部　物資部

電話 ０８５２－２２－５４７２

ＦＡＸ ０８５２－２６－５４０４

e-mail [chikyosai14-t@pref.shimane.lg.jp](mailto:chikyosai14-t@pref.shimane.lg.jp)

島根県庁本庁舎地下食堂管理運営業務委託に係る企画提案

質 問 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会 社 名 |  | 住 所 |  |
| 所属部署名 |  | ＴＥＬ |  |
| 質問者氏名 |  | E-Mail |  |
|  | | | |

様式第７号

取 下 願

令和 年 月 日

地方職員共済組合島根県支部

支部長 丸山　達也 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名 印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡先 | 電話番号(内線) | |  |
| ＦＡＸ | |  |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏名 |  |
| e-mail |  |

島根県庁本庁舎地下食堂管理運営業務委託に係る企画提案募集において、関係書類を添えて企画提案申込書を提出しましたが、都合により取り下げいたします。