様式１

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　ＲＰＡツール導入及びシナリオ構築支援業務に係るプロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質　　問　　内　　容 | 仕様書等(頁) |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

* 表は必要に応じて追加・削除等を行ってください。

担当部署

担当者名

電話番号

Ｅメール

送付先　宇部市 総務部 デジタル推進課

Ｅメール：itu@city.ube.yamaguchi.jp

　メール件名：ＲＰＡツール導入及びシナリオ構築支援業務質問書（企業名）

　※質問がない場合は質問書の提出は不要です。

様式２

参　加　表　明　届

令和　　年　　月　　日

宇　部　市　長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　令和５年９月２９日付けで公募のあったＲＰＡツール導入及びシナリオ構築支援業務公募型プロポーザルについて、別添のとおり関係書類を添えて参加することを表明します。

なお、実施要領に定められた参加資格要件を満たしていること及び提出書類の内容については事実に相違ないことを誓約します。

≪連絡先≫

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 住　所 | 〒　　－ |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

様式３

事　業　者　(会社)　概　要

（　令和　年　月　日現在）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本　社 | 名　称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話・ＦＡＸ | (電話)　　　　　　　　　（FAX） |
| ＵＲＬ |  |
| 会社設立年月 |  |
| 資本金（円） |  |
| 前年度売上額（円） |  |
| 従業員数（人） |  |
| 事業概要 |  |
| 本業務の担当部門  (事業所) | 名　称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話・ＦＡＸ | (電話)　　　　　　　　　（FAX） |
| 従業員数（人） |  |

* 会社概要のパンフレットがある場合は添付してください。
* 令和５年９月１日時点で記入してください。

様式４

暴力団排除に関する誓約書

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

宇部市物品の調達等及び業務委託に係る指名停止措置要領別表第１２号から第１８号までに示す事項について、該当しないこと及び契約後において該当する行為を行わないことを誓約します。



　第１２号から第１６号までの規定中「役員等」とあるのは「参加者、参加者の役員及びその支店又は営業所（本プロポーザルに係る契約を締結する事務所をいう。）を代表する者」と、第１２号中「有資格業者の経営に事実上参加している者」とあるのは「参加者の経営に事実上参加している者」と、第１４号中「使用人」とあるのは「参加者の使用人」と読み替えるものとする。

様式５

業　務　実　績　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称（　　　　　　　　　　　　　　　　）

業務名　ＲＰＡツール導入及びシナリオ構築支援業務

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 事業名称 |  | 実施年月 |  |
| 発注者 |  | 事業者の  選定方法 |  |
| 業務内容 |  | | |
| ２ | 事業名称 |  | 実施年月 |  |
| 発注者 |  | 事業者の  選定方法 |  |
| 業務内容 |  | | |
| ３ | 事業名称 |  | 実施年月 |  |
| 発注者 |  | 事業者の  選定方法 |  |
| 業務内容 |  | | |

※　平成３０年４月１日以降に、国又は地方公共団体において本業務と同様の業務を履行した実績のうち、代表的な事業を３件まで記載してください。

※　「事業者の選定方法」欄は、「一般競争入札」「プロポーザル」等を記入してください。

※　「業務内容」欄は、契約金額、内容（業務範囲、実現方法等）を明記してください。

なお**、**評価時の「類似する業務」の判断基準は、仕様書「４　業務内容」に提示する（１）、（２）及び（３）についての業務を実施しているものとします。

※　契約書の写し等、上記実績が確認できるものを添付してください。

様式６

業 務 実 施 体 制 調 書

会　社　名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名・役職 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| 統括責任者 | 氏名  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |
| 業務担当者 | 氏名  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |
| 業務担当者 | 氏名  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |
| 業務担当者 | 氏名  役職 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |

※　配置を予定している者全員について記入してください。

※　記入欄が不足する場合は、適宜、拡大又は追加してください。

様式７

業 務 責 任 者 調 書

会　社　名

（記載等要領）

　１　業務責任者について提出してください。（１名）

　２　「業務経験期間」欄には、本業務公募開始日現在における業務経験期間（一月に満たない期間は切捨て）を記載してください。

　３　「関連業務実績」欄には、業務責任者が携わった業務で、過去5年間（平成30年4月1日から令和5年3月31日までの期間）に地方公共団体等においてＤＸ等デジタル化に関するＲＰＡ構築や運用保守等の実績又は類似業務を受注し完了した実績(再委託による実績を含む、主なもの５件以内）を記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | | 所属・役職 | 業務  経験期間 |
|  | |  | ○年○か月 |
| 関連業務実績 | No | 関連業務名  （発注者） | 業務概要及び当該業務における役割 | |
| 例 | ○○業務委託  （○○市） | ○○構築・運用業務にあたり、○○を実施（○年○月～○年○月） | |
| 1 |  |  | |
| 2 |  |  | |
| 3 |  |  | |
| 4 |  |  | |
| 5 |  |  | |

様式８

令和　　年　　月　　日

　宇　部　市　長　　様

［提出者］　所在地

会社名

代表者名

参　加　辞　退　届

ＲＰＡツール導入及びシナリオ構築支援業務に係る公募型プロポーザルに対し参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |