（様式第７号の１）

参　加　表　明　書

令和　　　年　　　月　　　日

宇部市長　　様

宇部市福祉ふれあいセンター貸館業務委託の公募型プロポーザルに参加したいので、参加表明書を提出します。

なお、本書に記載の内容は事実に相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 団体の主たる事務所の所在地 |  |
| 代表者の役職名及び氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先担当者の氏名、連絡先 | 氏名電話FAXメールアドレス　 |

（様式第７号の２）※共同事業体申請用

参　加　表　明　書

令和　　　年　　　月　　　日

宇部市長　　様

共同事業体の名称

共同事業体の主たる事務所の所在地

共同事業体の代表者氏名

宇部市福祉ふれあいセンター貸館業務委託の公募型プロポーザルに参加したいので、参加表明書を提出します。

なお、本書に記載の内容は事実に相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の代表団体 | ・事務所の所在地・団体の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・代表者の役職名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　氏名電話FAXメールアドレス |
| 共同事業体の構成団体 | ・事務所の所在地・団体の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・代表者の役職名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ・事務所の所在地・団体の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・代表者の役職名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　（様式第１号）

誓　約　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

宇部市長　 様

　　　　　　　　　団体名（共同事業体）の名称

　　　　　　　　　団体（共同事業体）の主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　代表者氏名

　宇部市福祉ふれあいセンター貸館業務委託の公募型プロポーザルに参加するにあたり、実施要領の応募に関する事項のすべての要件を満たし、提出書類の内容についても事実に相違ないことを誓約します。

　また、後日、誓約内容に違反する事実が判明した場合は、いかなる措置を受けても異存のないことを誓約します。

（様式第２号）

団体概要調書

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 代表者 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  |
| 連絡先担当者 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話/FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 団体の主たる事務所の所在地 | 〒 |
| 設立年月日（活動開始日） | 年　　　月　　　日　特定非営利活動法人設立（　　　　　年　　　月　　　日） |
| 団体設立の目的 |  |
| 主たる活動内容 |  |
| 実施中の関連業務、又は今後実施予定の業務（実施場所、主な業務内容、業務期間等） |  |
| 会員数 | 　　　　　　　人（会員名簿等を添付してください） |
| 団体ホームページ | １　有 URL（　　　　　　　　　　　　　　　　）　２　無 |

※添付書類：団体の定款、規約、会則、会員名簿等

※共同事業体による応募の場合、構成団体ごとに作成してください。

（様式第３号）

団　体　役　員　名　簿

　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| １ | 役職名 |  | フリガナ氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| ２ | 役職名 |  | フリガナ氏　名 |  |
| 住　所 | 　　　　 |
| ３ | 役職名 |  | フリガナ氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| ４ | 役職名 |  | フリガナ氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| ５ | 役職名 |  | フリガナ氏　名 |  |
| 住　所 |  |

※記入欄が不足する場合は、必要に応じて本様式に準じて追加し作成してください。

※共同事業体による応募の場合は、構成団体ごとに作成してください。

（様式第４号）※共同事業体申請用

共同事業体結成協定書兼委任状

令和　　年　　月　　日

宇部市長　　様

共同事業体の名称

共同事業体の主たる事務所の所在地

共同事業体の代表者氏名

　宇部市福祉ふれあいセンター貸館業務委託の公募型プロポーザルに参加するため、共同事業体を結成し、下記事項に関する権限を構成団体が代表団体に委任します。

　なお、代表団体及び構成団体は、業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の代表団体（受任者） | ・事務所の所在地・団体の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・代表者の役職名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 共同事業体の構成団体（委任者） | ・事務所の所在地・団体の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・代表者の役職名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ・事務所の所在地・団体の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・代表者の役職名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 委任事項 | １　プロポーザルの申請に関する件２　協定書締結に関する件３　経費の請求受領に関する件４　契約に関する件 |
| そ の 他 | １　本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡しません。２　この協定書に定めのない事項については、代表団体及び構成団体全員により協議することとします。 |

（様式第５号）※共同事業体申請用

共同事業体連絡先一覧

　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体名称 |  |
| 代表団体 | 役職 |  |
| 代表者 | 職名 |  | 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 構成団体 | 役職 |  |
| 代表者 | 職名 |  | 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 構成団体 | 役職 |  |
| 代表者 | 職名 |  | 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |

（様式第６号）

収　支　予　算　書（令和７年度）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　入 | 金　額 | 内　訳 | 備　考 |
| 項目 | 市からの委託料 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 合計（Ａ） |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　出 | 金　額 | 内　訳 | 備　考 |
| 項目 | 人件費 |  |  |  |
| 事務費 |  |  |  |
| 事業費 |  |  |  |
| 管理費 |  |  |  |
| 合計（Ｂ） |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収支（Ａ）－（Ｂ） |  |  |  |

（様式第８号）

**事業計画書**

令和　　年　　月　　日

宇部市長　 様

　　　　　　　　　団体名（共同事業体）の名称

　　　　　　　　　団体（共同事業体）の主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　代表者氏名

次の件について、事業計画書を提出いたします。

件名：宇部市福祉ふれあいセンター貸館業務委託

|  |
| --- |
| １　事業の基本方針（業務を行うにあたっての基本的な方針）※宇部市の現状や課題を踏まえて |
| 　 |
| ２　提案事業（共生社会の実現に資する自主事業） |
|  |
| ３　業務の実施 |
| 【事業内容】1. 事業概要
2. 創意工夫や特筆すべき点
3. 施設使用者の効用を最大化させる取り組み
 |
| ４　業務の実施体制 |
| 【実施体制（配置人数、配置された人の経験や資格等、インターネット環境、保有車両等）】※仕様書３業務内容－⑶業務概要－①から⑥の業務を実施する上での実施体制を分かりやすく記載してください。【類似業務の実績】【安全対策（施設使用者の安全確保のための方策等）】 |
| ５　経費の縮減（業務に係る経費の縮減のための方策等） |
|  |

|  |
| --- |
| ６　その他特記事項 |
|  |

（様式第９号の１）

質問票

令和　　年　　月　　日

宇部市長　　様

住　所：

団体名：

代表者名：

　「宇部市福祉ふれあいセンター貸館業務委託公募型プロポーザル実施要領」及び「宇部市福祉ふれあいセンター貸館業務委託仕様書」等について質問がありますので、別紙「質問票」のとおり提出します。

連絡責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所属・役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 住所　〒TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |

※共同事業体の場合も、代表者名のみで提出可とします。ただし、共同事業体名を明記してください。

宇部市健康福祉部高齢福祉課高齢福祉係　宛

送信先メールアドレス: t-kourei@city.ube.yamaguchi.jp

（様式第９号の２）

質問票（別紙）

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質　　問　　内　　容 |
| （　　）実施要領（　　）仕様書（　　）業務マニュアル　　　　　ページ　　　　　　　行 |  |
| （　　）実施要領（　　）仕様書（　　）業務マニュアル　　　　　ページ　　　　　　　行 |  |
| （　　）実施要領（　　）仕様書（　　）業務マニュアル　　　　　ページ　　　　　　　行 |  |
| （　　）実施要領（　　）仕様書（　　）業務マニュアル　　　　　ページ　　　　　　　行 |  |

　※実施要領・仕様書・業務マニュアルのいずれかに○をつけ、ページ、行も記入してください。

（様式第１０号）

 　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

辞　退　届

宇部市長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 団体（共同事業体）の名称 |  |
| 団体（共同事業体）の主たる事務所の所在地 |  |
| 代表者の役職名及び氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　宇部市福祉ふれあいセンター貸館業務委託に係る公募型プロポーザルに参加するため、事業計画書等を提出しましたが、下記理由により申請を辞退します。

記

（辞退の理由）