

令和 年 月 日

吉野川市長 原 井 敬 様

〒
住 所
電話番号
会 社 名
代 表 者 役職名
氏 名

印

参 加 申 込 書

令和 3 年 8 月 2 7 日付で公募のあった次の業務に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。なお、吉野川市地方公会計新システム導入支援及び財務書類作成支援業務プロポーザル実施要領に定める参加資格要件を満たしていることを誓約します。

（委託業務名） 吉野川市地方公会計新システム導入支援及び財務書類作成支援業務

担 当 者	部 署
	氏 名
	電 話
	ファクシミリ
	電子メール

※ 記入不要

整理番号

様式第2号

令和 年 月 日

吉野川市長 原 井 敬 様

〒
住 所
電話番号
会 社 名
代 表 者 役職名
氏 名

㊞

参 加 辞 退 届

吉野川市地方公会計新システム導入支援及び財務書類作成支援業務に係る公募型
プロポーザルへ参加の申込みを行っていましたが、都合により辞退いたします。

担 当 者	部 署
	氏 名
	電 話
	ファクシミリ
	電子メール

企 画 提 案 書

（委託業務名） 吉野川市地方公会計新システム導入支援及び財務書類作成支援業務

上記業務について企画提案書を提出します。

なお、企画提案書及び添付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。

令和 年 月 日

吉野川市長 原 井 敬 様

(提出者) 〒	
住	所
電	話 番 号
会	社 名
代	表 者
役	職 名
氏	名
	印
担	当 者
部	署
氏	名
電	話
ファ	クシ
ミ	リ
電	子 メール

※ 記入不要

整理番号

様式第 4 号

会 社 概 要 書

会 社 名	
本社所在地	
設立年月日	
資 本 金	千円
年間売上高	千円 (年 月～ 年 月)
従 業 員 数	人
主な業務内容	
会社の特色	
その他特記事項	

類似業務実績表

／ 枚目

No.	発注者	委託業務名	契約期間	契約金額	業 務 内 容
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		

※ 実績が書ききれない場合は、本紙を複写して使用すること。

※ 契約金額欄は、千円単位（千円未満四捨五入）で記入すること。

業務推進体制一覧表

事業者名：_____

総括責任者	氏 名	所属・役職	年齢	実務経験年数	委託先事業者名
	過去に携わった類似関連業務 (発注者)	左記の業務の概要及び当該業務における役割			
業務担当者	氏 名	所属・役職	年齢	実務経験年数	委託先事業者名
	過去に携わった類似関連業務 (発注者)	左記の業務の概要及び当該業務における役割			
業務担当者	氏 名	所属・役職	年齢	実務経験年数	委託先事業者名
	過去に携わった類似関連業務 (発注者)	左記の業務の概要及び当該業務における役割			
業務担当者	氏 名	所属・役職	年齢	実務経験年数	委託先事業者名
	過去に携わった類似関連業務 (発注者)	左記の業務の概要及び当該業務における役割			
業務担当者	氏 名	所属・役職	年齢	実務経験年数	委託先事業者名
	過去に携わった類似関連業務 (発注者)	左記の業務の概要及び当該業務における役割			

※吉野川市の実質の業務に携わる者を記入すること。

※「委託先事業者名」欄にあっては、業務の一部を第三者に委託する場合における当該担当者の所属する事業者名を記入すること。

※この様式に記入のある担当者は、必要に応じて、市の要請に基づき、打ち合わせ協議等に同席してもらうことがある。

担当者経歴書

①氏名			②生年月日	年 月 日 (才)	
③所属・役職					
④保有資格等	実務経験年数 () 年				
・	(登録番号 :	)	(取得年月日 :	年 月 日)	
・	(登録番号 :	)	(取得年月日 :	年 月 日)	
・	(登録番号 :	)	(取得年月日 :	年 月 日)	
・	(登録番号 :	)	(取得年月日 :	年 月 日)	
⑤同種又は類似業務の実績					
業務名 (発注者名称)	履行期間	種別	立場	業務の概要	
		同種 類似	として従事		
		同種 類似	として従事		
		同種 類似	として従事		
		同種 類似	として従事		
		同種 類似	として従事		
⑥手持業務の状況 (提出日現在の手持の業務)					
業務名 (発注者名称)	履行期間	種別	立場	業務の概要	
		同種 類似	として従事		
		同種 類似	として従事		
		同種 類似	として従事		
提案書の提出日現在における手持ちの業務の総件数				件	

様式第 8 号

見 積 書

業務名：吉野川市地方公会計新システム導入支援及び財務書類作成支援業務

(税抜)

億	千	百	十	万	千	百	十	円

令和 年 月 日

見積者 住 所
会 社 名
代 表 者 役職名
氏 名

印

吉 野 川 市 長 殿

注意事項

- 1 見積の詳細が分かるように内訳書を添付すること。（任意様式）
- 2 見積者の住所、会社名及び代表者の職氏名を記載して代表者印を押印すること。
- 3 見積金額は、アラビア数字を使用するとともに、消し難い用具で記載すること。
- 4 頭書に「¥」の記号を付記すること。
- 5 見積金額は訂正しないこと。
- 6 年月日は、見積日を記載すること。

様式第 9 号

吉野川市地方公会計新システム導入支援及び
財務書類等作成支援業務プロポーザル質問書

質問者 連絡先	会社名	
	部署	
	担当者氏名	
	電話	
	ファクシミリ	
	メールアドレス	
質問事項		