様式第１号

令和　　年　　月　　日

**仕様書等提供申請書**

　伊勢原市長　萩原　鉄也　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（担当者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（メールアドレス）

　伊勢原市基幹系業務システム出力帳票等印刷発送業務委託の仕様書等提供について、申請します。また、下記事項を守ることを誓約します。

記

　　・　提供を受けた仕様書等は、本業務以外に使用しないものとする。

　　・　提供を受けた仕様書等より知り得た情報を他には漏らしてはいけない。

　　・　本プロポーザル終了後、また、辞退後は、速やかに仕様書等を削除するものとする。

担当者氏名

以上

様式第２号

令和　　年　　月　　日

（あて先）

伊勢原市長

（伊勢原市企画部デジタル推進課）

伊勢原市基幹系業務システム出力帳票等印刷発送業務委託プロポーザル

参加申込書

所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

伊勢原市基幹系業務システム出力帳票等印刷発送業務委託に係るプロポーザルに参加することを受諾します。

なお、本プロポーザルにおいて知り得たいかなる情報も、本プロポーザル以外に使用及び第三者に提供しないことを遵守するとともに以下を満たすことを誓約します。

## ※誓約事項

| 1 | 神奈川県内に本社又は事業所等（本業務を実施するために設置する場合を含む。）を有する企業、特定非営利活動法人、その他法人又は法人以外の団体等です。  |[ ]
| --- | --- |
| 2 | 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第 167 条の4第１項各号に掲げる者に該当しません。 |[ ]
| 3 | 地方自治法施行令第 167 条の4第 2 項の規定により、競争入札への参加を排除されている者に該当しません。 |[ ]
| 4 | 神奈川県指名停止等措置要領(平成23年7月14日)第2第1項の規定による指名の停止を受けていない又は指名停止を受けたが既に停止の期間を経過しています。  |[ ]
| 5 | 暴力団関係事業者等ではありません。また、暴力団関係事業者等であることにより、神奈川県が行う競争入札への参加を除外されていません。 |[ ]
| 6 | 会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更生手続きの開始の申し立て及び民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続き開始の申し立てをしていません。（会社更生法の規定による更生計画認可又は民事再生法規定による再生計画認可の決定を受けているものを除く）。 |[ ]

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地又は住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  | 役職 |  |
| 役職 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |

様式第３号

**会社概要書**

＜会社概要＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年４月１日現在で記載すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 設立 | 　　　　年　　月 |
| 2 | 資本金 |  |
| 3 | 従業員数※１ | 区　分 | 技術系 | 事務系 | 合　計 |
| 本社本店 | 人 | 人 | 人 |
| 実務実施支社、支店、営業所 | 人 | 人 | 人 |
| 4 | 主な事業 |  |
| 5 | 個人情報を扱う工場等の所在地 |  |
|  | 伊勢原市との契約実績の有無 | 有りの場合、過去５年以内に伊勢原市と契約を行った印刷又は封入封かん業務名の抜粋 |
|  | 神奈川県内自治体との契約実績の有無 | 有りの場合、神奈川県内の自治体の自治体数 |
|  | 品質ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑ(ISO900)認証有無 | 有りの場合、有効期限、登録範囲、認証機関名無しの場合、同等の基準、管理手法で品質管理ができていることの宣言 |
|  | 情報セキュリティマネジメントシステム（ISO/IEC27001）の有無 | 有りの場合、有効期限、登録範囲、認証機関名無しの場合、同等の基準、管理手法で個人情報を取り扱うことができることの宣言 |
|  | プライバシーマーク付与の有無 | 有りの場合、登録番号、有効期間満了日無しの場合、同等の基準、管理手法で個人情報を取り扱うことができることの宣言 |
|  | 経営層又は事業部門責任者の印刷発送委託事業に対するコミットメントの有無 | 有りの場合、内容 |

※1　本社本店が業務実施の場合は、実務実施支社、支店、営業所欄は記入不要

＜本業務の担当部署＞

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者職氏名 |  |
| 連絡担当者名 |  |
| 担当者所属部署 |  |
| 連絡先電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 連絡先メールアドレス |  |

様式第４号

**委任状**

令和　　年　　月　　日

　伊勢原市長　萩原　鉄也　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　委任者　　名称

　　　　　　　　　　　　（本　社）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は次の者を受任者と定め、伊勢原市基幹系業務システム出力帳票等印刷発送業務委託に係る下記の事項に関する権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　受任者　　名称

　　　　　　　　　　　　（支店等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

記

**委任事務**

　　①　プロポーザルの参加及び提案に関すること

　　②　契約締結に関すること

　　③　その他契約履行に関すること

様式第５号

令和　　年　　月　　日

**共同事業体結成予定書**

伊勢原市長　萩原　鉄也　あて

（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（担当者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（メールアドレス）

伊勢原市基幹系業務システム出力帳票等印刷発送業務委託のプロポーザルへ参加するにあたり、次の者と共同企業体を結成し、提案を行います。

|  |
| --- |
| 　当社は、伊勢原市基幹系業務システム出力帳票等印刷発送業務委託のプロポーザル参加に関し、申請者と共同企業体を結成し、提案することに合意しております。商号又は名称：代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※記入欄が不足する場合は、適宜、拡大や追加をしてください。

様式第６号

令和　　年　　月　　日

**質問書**

　伊勢原市長　萩原　鉄也　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（メールアドレス）

　伊勢原市基幹系業務システム出力帳票等印刷発送業務委託について、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 該当資料名 | 頁 | 項番 | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※行が不足する場合、適宜、行を追加すること。