（様式第１号）

参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

鳥取市長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　（自署の場合は押印不要）

　鳥取市観光シェアサイクル実証実験業務公募型プロポーザルについて、参加を申し込みます。

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者氏名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

（様式第２号）

誓　約　書

鳥取市長　様

案件名称：鳥取市観光シェアサイクル実証実験業務

(1)当社は、鳥取市観光シェアサイクル実証実験業務を効果的かつ安定的に実施できる法人又は団体です。

(2)当社は、 地方自治法施行令（昭和22 年政令第16 号）第167 条の4の規定に該当しない者です。

(3)当社は、 本事業の公募開始以後のいずれの日においても、鳥取市入札参加資格者指名停止措置要綱（平成25年４月１日施行）第3条第1項及び、鳥取県指名競争入札参加資格者指名停止措置要綱（平成７年７月17 日付第157 号）第3条第1項の規定による指名停止措置を受けていません。

(4)当社は、 会社更生法（平成14 年法律第154 号）の規定による更生手続開始の申立てが行われた者又は民事再生法（平成11 年法律第225 号）の規定による再生手続開始の申立てが行われた者ではありません。

(5) 当社は、暴力団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号に掲げる暴力団又はその構成員の利益になる活動を行う者ではありません。

(6)当社は、事業運営に関し、各種関係法令に基づく許可、認可、免許等を必要とする場合において、これらを受けている者、または今後必要な時期までに受ける見込みのある者であります。

(7)当社は、市税、都道府県税、法人税並びに消費税及び地方消費税に未納はありません。

(8)当社は、宗教活動、政治活動を主たる目的とする者ではありません。

(9)当社本件プロポ―ザルに係る他のグループの代表事業者、構成事業者、協力事業者ではありません。

上記のとおり相違ないことを誓約します。

年　月　日

　　　　　　　事業者名

所在地

代表者名

（自署の場合は押印不要）

　印

　　　　　　（作成責任者）

所属

職・氏名

電話番号

ファクシミリ

電子メール

（様式第３号）

企　業　概　要　書

令和　　年　　月　　日現在

（１）本社

|  |  |
| --- | --- |
| 名称　　　　　　　 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 電話番号 |  |
| 営業項目 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　名 |

（２）本業務の窓口となる支店・営業所等

|  |  |
| --- | --- |
| 名称　　　　　　　 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

（３）マネジメントシステムについて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| システム名称 | 規　格 | 登録番号 |
| 例）品質マネジメントシステム | ISO9001 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注）１．　企業概要の確認できる書類（パンフレット等）を添付すること。

２．　各種マネジメントシステムについては、各規格内容の証明書等、確認できる書類を添付す

ること。

（様式第４号）

共同企業体構成書

令和　　年　　月　　日

鳥取市長　深澤　義彦　様

鳥取市観光シェアサイクル実証実験業務プロポーザルに関し、次のとおり共同企業体を構成します。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同企業体名称 |  |
| 代表企業 | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話： | FAX: |
| 担当者 | 所属： | 氏名： |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 担当業務 |  |
| 構成企業 | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話： | FAX: |
| 担当者 | 所属： | 氏名： |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 担当業務 |  |
| 構成企業 | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話： | FAX: |
| 担当者 | 所属： | 氏名： |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 担当業務 |  |

※「担当業務」欄には、共同企業体における本事業のそれぞれの役割を簡潔に記載すること。

※構成員の数に応じて，適宜追加してください。

（様式第５号）

業務実績調書

令和 　 年 　 月 　 日

鳥取市長　深澤　義彦　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

・過去10年間の間（平成27年4月1日から令和6年3月31日まで）に遂行したシェアサイクル事業に類似する業務や観光に関連する業務のうち、主なものを記入してください。（最大３つまで）

・そのような業務の実績が無い場合は、「該当無し」にチェックを入れてください。

※参加資格要件ではないが、業務遂行能力確認にあたっての参考とする。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時期 | 実施概要 |
| 年　　月　　日 | 業務名 |  |
| 発注機関名（自主事業の場合は省略、以下同じ） |  |
| ＜業務内容＞ |
| 年　　月　　日 | 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| ＜業務内容＞ |
| 年　　月　　日 | 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| ＜業務内容＞ |

□該当無し

（様式第６号）

質問書（鳥取市観光シェアサイクル実証実験業務）

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 質問事項 | 該当箇所 | 質問内容 |
|  |  |

* ２ページ以上になる場合は、枚数を明らかにしてください。

（様式第７号）

企　画　提　案　書

　　　令和　　年　　月　　日

鳥取市長　　様

　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　代表者職氏名

鳥取市観光シェアサイクル実証実験業務について、下記の書類を添えて企画提案書を提出します。なお、提出書類に虚偽、不正はありません。

記

１．企画提案書（本文の様式任意）

２．提案見積書（様式第８号）

３．積算内訳書（様式任意）

（連絡先）

　　　担当者氏名

　　　所属・役職

　　　電話

　　　ＦＡＸ

　　　メールアドレス

（様式第８号）

提　案　見　積　書

　　　令和　　年　　月　　日

鳥取市長　　様

　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　代表者職氏名

業　務　名　　鳥取市観光シェアサイクル観光実証実験業務

下記のとおり提案見積書を提出いたします。なお、内訳は別紙のとおりです。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 憶 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 金　額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（消費税及び地方消費税を含む。）