

参加表明書

(提出先) 松山市プレミアム付商品券事業実行委員会
委員長 中矢 斉

コンソーシアムの名称
代表事業者の所在地
代表事業者名称 (会社名)
代表者職氏名

印

令和5年度松山市連携プレミアム付商品券事業に係る業務委託(プロポーザル方式)の提案募集について、募集要領に定める事項を承諾し、参加を表明します。

なお、令和5年度松山市プレミアム付商品券事業に係る業務委託の募集要領において、参加資格要件を全て満たしていること並びに提出書類等の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

1. 業務委託名

令和5年度松山市プレミアム付商品券事業に係る業務委託

2. その他 (特筆すべき事項があれば記入)

【連絡先】 所属部署

担当者

電話番号

メールアドレス

コンソーシアム参加事業者表

令和5年度松山市プレミアム付商品券事業に係る業務委託のプロポーザル方式による提案の募集について参加を表明するコンソーシアムの参加事業者は、下記のとおりです。

コンソーシアムの名称 _____

代表事業者	所在地 名称 代表者職氏名 実印
	担当者 氏名 所属 役職名 電話 FAX E-mail
構成事業者	所在地 名称 代表者職氏名 実印
	担当者 氏名 所属 役職名 電話 FAX E-mail
構成事業者	所在地 名称 代表者職氏名 実印
	担当者 氏名 所属 役職名 電話 FAX E-mail

1. 表が足りない場合は適宜追加して記載すること。
2. コンソーシアムを構成する各メンバーを「参加事業者」と定義し、また、その中の代表者を「代表事業者」、そして代表事業者以外の事業者を「構成事業者」と定義する。

コンソーシアムの名称 _____

会社概要

1. 申請者等

本 社 情 報	(フリガナ)			
	商号又は名称			
	本社所在地	〒		
	電話番号		ホームページ	
	FAX 番号		メールアドレス	
	(フリガナ)			
	代表者職氏名			
担 当 者 情 報	(フリガナ)			
	支店・営業所名			
	所在地	〒		
	電話番号			
	FAX 番号		メールアドレス	
	(フリガナ)			
	担当者職氏名			

2. 業務内容

--

※必要に応じてパンフレット等を添付すること

3. 業務実績（類似業務の実績のみ記入）

契約相手方	業 務 名	業 務 概 要	履行期間
			契約金額
(その他特記すべき事項)			

【記載上の注意】

- (1) 実績は、過去5年程度の範囲とすること。
- (2) 欄が不足の場合は適宜追加すること。
- (3) 実績を示す資料（報告書の概要等、コピー可）を添付すること。

※契約相手方の名称の欄については、受託事業の場合に記入すること（自社業務については記入不要）。

4. 専門分野別の職員の状況

専門分野	担当者数	内、業務経験者数
その他	名	名
合計	名	名

【記載上の注意】

1人の職員が2以上の専門分野に従事する場合は、主たる専門分野のみに記載し、重複して記入しないこと。なお、専門分野は、業務内容に応じて必要な分野を設定すること。

コンソーシアムによる本業務の業務体制（分担内容）、特に重視する事項等

業務執行体制 C様式 4-2 ※すべての参加事業者が作成すること

配置予定者の経歴、手持ち業務等の状況

業務責任者

配置予定の業務責任者	氏名		勤務年数	
	所属・役職名			
	資格・専門分野			
	主な経歴			
	年度	業務名	業務内容	発注者
	特記事項			

職員

配置予定の職員	氏名		勤務年数	
	所属・役職名			
	資格・専門分野			
	主な経歴			
	年度	業務名	業務内容	発注者
	特記事項			

経 営 状 況 等 調 査 表

コンソーシアムの名称 _____

事業者名 _____

(1) 営業年数

営 業 年 数	創業年数 (元号)	年	月 (年間)
	現組織への変更 (元号)	年	月 (年間)

(2) 関連業務ごとの売上高表

関連業務	直前2年度決算	直前1年度決算	平均売上高
	千円	千円	千円
	千円	千円	千円
	千円	千円	千円
	千円	千円	千円
	千円	千円	千円
	千円	千円	千円
関連業務以外	千円	千円	千円
合計	千円	千円	千円

※売上高は、消費税及び地方消費税を含まない金額で千円未満を切捨ててください。

(3) 従業員数

	会社全体	松山市内の事務所に 所属している従業員
従業員数	人	人

※従業員数は、申請基準日（令和5年7月4日）の労災保険適用者の人数を記入すること。

(4) 自己資本率

自己資本率 (直前決算時)	㊦ 自己資本	㊧ 総資本	㊦ ÷ ㊧ × 100 (少数点第1位以下切捨て)
	千円	千円	%

※千円未満は切捨て

(5) 流動比率

流動比率 (直前決算時)	㊨ 流動資産	㊩ 流動負債	㊨ ÷ ㊩ × 100 (少数点第1位以下切捨て)
	千円	千円	%

※千円未満は切捨て

参 考 見 積 書

令和 年 月 日

(提出先)

松山市プレミアム付商品券事業実行委員会
委員長 中矢 斉

コンソーシアムの名称
代表事業者の所在地
代表事業者名称 (会社名)
代表者職氏名

印

次のとおり見積りいたします。

¥

円

(消費税及び地方消費税を含む)

業務名：令和5年度松山市プレミアム付商品券事業に係る業務委託

(コンソーシアム用) 参加表明書提出時チェックリスト

コンソ ーシア ムの名 称		会社名	
		担当者	
		連絡先	
書類 番号	申 請 書 類	業 者 チェック	委 員 会 確 認 欄
C 1	参加表明書 (C 様式 1)		
C 2	コンソーシアム参加事業者表 (C 様式 2)		
C 3	コンソーシアム協定書の写し		
C 4	印鑑登録証明書 (原本)		
C 5	履歴事項全部証明書 (原本)		
C 6	完納証明書 (原本) 又は 納税証明書 (原本)		
C 7	法人税、消費税及び地方消費税の 納税証明書 (原本) (未納の税額がないことの証明)		
*	申請書類チェックリスト		

※業者チェックは、必ず○を記入してください。

※申請書類の先頭にこのチェックリストを添付し、綴順に従い不足等がないよう提出してください。

(コンソーシアム用) 企画提案書等提出時チェックリスト

コンソ ーシア ムの名 称		会社名		
		担当者		
		連絡先		
書類 番号	申 請 書 類	業 者 チェック	委 員 会 確 認 欄	
C8	企画提案書			
C9	会社概要 (C 様式 3)			
C10	業務執行体制 (C 様式 4-1、4-2)			
C11	経営状況等調査表 (C 様式 5)			
C12	直前 2 年分の財務諸表類 (損益計算書及び貸借対照表の写し)			
C13	参考見積書 (C 様式 6)			
*	申請書類チェックリスト			

※業者チェックは、必ず○を記入してください。

※申請書類の先頭にこのチェックリストを添付し、綴順に従い不足等がないよう提出してください。