【様式２】

令和　　年　　月　　日

豊田市農産物ブランド化推進協議会長

石川　尚人　様

所在地

名称

代表者役職・氏名

参　加　表　明　書

「豊田市農産物輸出推進戦略策定業務委託」に係るプロポーサルについて、参加資格要件を満たし、参加の意思があるため、プロポーザル参加資格の審査を申請します。

なお、参加表明書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

１　企画提案者の概要

別紙のとおり

２　添付書類

・　誓約書（様式３－１）

・　役員名簿（様式３－２）

・　財務諸表（直近２期分）※　損益計算書、貸借対照表、附属明細表

・　会社概要（パンフレット等）

・　国税納税証明書（その３の３）　※ 税務署で交付される様式

・　都道府県税納税証明書（都道府県税に未納がない旨の証明書）

※ 都道府県で交付される様式

・　市区町村税納税証明書　※ 市で交付される様式

【様式２ 別紙】

１　企画提案者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企画提案者 | 会社名 | 連絡担当者 | 所属 |
| 代表者役職・氏名 | 役職・氏名 |
| 所在地〒　　　－ |
| 電話番号（内線） |
| ホームページアドレス | メールアドレス |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月 |  | 資本金（百万円） |  |
| 売上金（百万円） |  | 従業員数（人） |  |
| 当協議会と契約を行う事業所（商号又は名称、所在地、代表者の役職・氏名） | ※上記と同じ場合は記入不要 | 関連会社 |  |

２　業務の専門知識等

※この四角と説明文は、提出時には削除して結構です。

審査の視点と留意点を踏まえ、この項目について１ページ以内で記載してください。

図表の掲載や参考資料の添付も可能です（参考資料はこの項目でＡ４サイズ２ページ以内としてください。）。

【審査の視点】

・　本業務に関連する専門知識やノウハウ等の蓄積があるか。

【留意点】

・　仕様書及び審査の視点を踏まえて記載してください。

・　類似する業務の実施経験がある場合は、差し支えのない範囲でできるだけ具体的に記載してください。

（特に国や地方公共団体、独立行政法人、地方独立行政法人との業務実績）。

３　業務実施能力・体制

※この四角と説明文は、提出時には削除して結構です。

審査の視点と留意点を踏まえ、この項目について１ページ以内で記載してください。

図表の掲載や参考資料の添付も可能です（参考資料はこの項目でＡ４サイズ２ページ以内としてください。）。

【審査の視点】

・　コンプライアンスや情報管理を適確に行い、本業務を確実かつ効果的に実施する体制を備えているか（他社との連携体制を含む）。

【留意点】

・　仕様書及び審査の視点を踏まえて記載してください。

・　一部業務の再委託や他社との連携を予定する場合は、委託先、連携先企業との役割分担なども含め、実施体制の全容が分かるよう記載してください。

【様式３－１】

令和　　年　　月　　日

豊田市農産物ブランド化推進協議会長

石川　尚人　様

所在地

名称

代表者役職・氏名

生年月日

誓約書

私は、次の事項について誓約します。

なお、必要な場合には、愛知県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が協議会と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

１　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

（１） 暴力団（暴力団員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号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２） 暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３） 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

（４） 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持・運営に協力し、又は関与している者

（５） 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

（６） 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記（１）から（５）までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者

２　１の（２）から（６）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人ではありません。

【様式３－２】

**役　員　名　簿**

　　　　　令和　　年　　月　　日現在の役員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　職 | 氏　名 | 氏名のふりがな | 性　別 | 生年月日（明治M、大正T、昭和S、平成H） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

１　本様式を協議会が愛知県警察本部に照会することについて異議ありません。

２　虚偽の記載等を行った場合には、参加資格の取消並びに契約の解約等がなされても異存ありません。

令和　　年　　月　　日

所　在　地

名　　　称

代表者役職・氏名

* この名簿には、登記簿謄本の「役員に関する事項」に記載されている役員（監査役を除く）を記入してください。