

(様式第1号)

令和 年 月 日

敦賀市長 米澤 光治 殿

敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託 公募型プロポーザル
参加表明書 兼 企画提案書

敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託公募型プロポーザルに参加したいので、このプロポーザル方式及びその後の委託契約において不正又は不誠実な行為をしないことを誓約し、関係書類を添えて参加表明書兼企画提案書を提出いたします。

会 社 名	
代表者氏名	
住 所	
担当者氏名	
電 話 番 号	
FAX 番 号	
メールアドレス	

(様式第2号)

令和 年 月 日

敦賀市長 米澤 光治 殿

所在地 _____
会社名 _____
代表者職氏名 _____

参加資格確認事項申告書

敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託公募型プロポーザルの参加資格について、必要な添付書類を添え、次のとおり申告します。

番号	項 目	確 認
(1)	過去5年間（令和2年4月1日から令和7年3月31日）において、病児若しくは病後児保育施設運営管理業務の実績を有していること、又は病院内保育所若しくは認可保育所等保育施設の施設運営管理業務の実績を有していること。	はい・いいえ
(2)	指名停止期間中の者でないこと。	はい・いいえ
(3)	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あること。	はい・いいえ
(4)	会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく会社更生手続開始、民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始又は破産法（平成16年法律第75号）に基づく破産手続開始の申立てがなされている者又はこれらの手続中である者でないこと。	はい・いいえ
(5)	国税及び地方税を滞納していないこと。	はい・いいえ
(6)	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、若しくはそれらの利益となる活動を行う者又は同法第2条第6号に規定する者が役員就任や経営関与等を行っている法人等でないこと。	はい・いいえ
(7)	(6)に掲げる者から委託を受けた者でないこと。	はい・いいえ

※ 上記に規定する要件のうちいずれか1つでも備えなくなったときは、選定を取り消すものとする。

※ 本申告書に加え、「国税納税証明書」及び「市町村税（都税）証明書（本店が所在する市町村等が発行する、市税について滞納の無いことを証明できるもの）」（令和7年4月1日以降に取得したもの）を添付すること。

(様式第 3 号)

会 社 概 要 書

会社名	
代表者職氏名	
所在地	
資本金	千円
設立	年 月 (営業年数 : 年)
従業員数	人
最寄の拠点	
事業内容	

※ 本書類に加え、「法人登記に係る全部事項証明書（謄本）」及び「決算書等（直近 3 事業年度の貸借対照表、損益計算書及び余剰金又は欠損金の処理状況を明らかにした書類）」を添付すること。

(様式第4号)

業 務 実 績 書

(会社名：)

No	自治体等名	契約額 (単位:千円)	契約期間	契約名
例	〇〇市	100,000	R2. 4. 1～ R7. 3. 31	△△病児保育施設運営管理業務委託
1				
2				
3				
4				
5				

※ 過去5年間（令和2年4月1日から令和7年3月31日）における病児若しくは病後児保育施設運営管理業務、又は病院内保育所若しくは認可保育所等保育施設の施設運営管理業務の受託実績について最大5件まで記載すること。（記載した業務の契約書の写しを添付すること。）

(様式第5の1号)

見 積 書

令和 年 月 日

敦賀市長 米澤 光治 殿

所 在 地
会 社 名
代表者職氏名

- 業務名 敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託
- 業務履行期間 令和7年9月1日から令和10年8月31日まで
- 見積額（業務履行期間である3年分の総額）

	千	百	拾	万	千	百	拾	円
¥								
(※消費税及び地方消費税は含まない。)								

- ※ 運営管理経費積算内訳書（様式第6号）を添付すること。
- ※ 見積額（業務履行期間である3年分の総額）は運営管理経費積算内訳書（様式第6号）にて算出された業務履行期間（3年）総額を記載すること。

(様式第5の2号)

見 積 書

令和 年 月 日

敦賀市長 米澤 光治 殿

所 在 地
会 社 名
代表者職氏名

- 1 業務名 敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託
- 2 業務履行期間 令和7年9月1日から令和10年8月31日まで
- 3 見積額（月額）

	千	百	拾	万	千	百	拾	円
¥								
(※消費税及び地方消費税は含まない。)								

- ※ 運営管理経費積算内訳書（様式第6号）を添付すること。
- ※ 見積額（月額）は運営管理経費積算内訳書（様式第6号）にて算出された月額を記載すること。

(様式第7号)

令和 年 月 日

敦賀市病児・病後児保育施設運営管理業務委託質問書

敦賀市福祉保健部保育課 あて

会 社 名 : _____

担当者名 : _____

電話番号 : _____

Eメール : _____

F A X : _____

【質問事項】