参　加　表　明　書

業務名：情報館図書管理システム整備事業委託業務

令和　　年　　月　　日

　厚岸町長　若　狹　　　靖　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単体法人又はコンソーシアム代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　この業務のプロポーザルに参加したいので、関係書類を添付して提出します。

　なお、以下の点について間違いありません。

　　１　地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当する者でない。

ア）提案者の概要

　　単体法人（個人）又はコンソーシアム代表者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 法人名・代表者名 | 所在地・電話番号 | 資本金（千円） | 従業員数（人） | 業務・営業種目 |
| １ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 法人名・代表者名 | 所在地・電話番号 | 資本金（千円） | 従業員数（人） | 業務・営業種目 | |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |

※留意事項

　　１　提出にあたっては、代表者印（コンソーシアムの場合は代表者法人の代表者印）を忘れずに押印してください。

　　　　なお、支店長など代表権のない方の代表者印で提出する場合は、この参加表明書に関する委任状を添付してください。

　　２　業種・営業種目は本業務に関係する主なものを記載してください。

イ）法人（個人）又はコンソーシアムの構成員の概要

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 所在地　〒　　－ | |
| 電話番号 | ＦＡＸ番号 |
| 資本金又は資本金に相当する財産 | 従業員数 |
| 設立時期 | |
| 主な業務経歴（本業務に類似した業務の実績） | |
| 道内の営業・運営拠点 | |
| 名称 | |
| 所在地　〒　　－ | |
| 電話番号 | ＦＡＸ番号 |
| プロポーザルに係る担当者連絡先 | |
| 担当者所属・ | |
| 連絡用メールアドレス | |
| 電話番号 | ＦＡＸ番号 |

※留意事項

　　イ）については、コンソーシアムによる参加の場合、構成員ごとに作成してください。

【添付資料】

　○道内に本店若しくは主たる事務所を有していることが分かる資料（法人の場合は登記簿謄本（登記事項証明書）、個人・任意団体の場合は住民票（任意団体は代表者のもの）の写し）

　○道税、消費税及び地方消費税の滞納がないことを証する納税証明書（発行後３箇月以内のもの。写し可。）

○コンソーシアムにあっては、上記の添付書類のほかコンソーシアム協定書の写し