（様式１）

参加表明書

令和　　　年　　　月　　　日

山陽小野田市長　あて

（申込者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

山陽小野田市次長・課長級職員研修事業プロポーザルへの参加を表明します。

なお、参加に当たっては、山陽小野田市公募型プロポーザル方式による次長・課長級職員研修業務受託業者の選定実施要領で定める参加資格を満たしていることを誓約します。

連絡担当者

(1)所属部課

(2)職氏名

(3)ＴＥＬ

(4)ＦＡＸ

(5)Ｅ-mail

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |

（様式２）

市税に係る調査同意書

令和　　　年　　　月　　　日

山陽小野田市長　あて

（参加事業者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

住所

生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

山陽小野田市次長・課長級職員研修事業プロポーザルへの参加に当たり、山陽小野田市の市税について滞納がないこと、又は課税若しくは賦課されていないことを確認するため、納付状況を調査されることに同意します。

（参加事業者が法人、団体等の場合にあっては当該法人、団体等に係る市税及びその代表者に係る市税、個人の場合にあっては当該個人に係る市税）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （以下は、市使用欄のため、記入しないでください。） |  |  |
| 確認欄 | 法人、団体等 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 市税 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当者 | 滞納 | 課税 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 | 有・無 |
| （税務課収納係） | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 法人、団体等の代表者・個人 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 市税 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当者 | 滞納 | 課税 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 有・無 | 有・無 |
| （税務課収納係） | 　 | 　 | 　 | 　 |

（様式３）

質問書

令和　　　年　　　月　　　日

山陽小野田市長　あて

事業者名

担当者名

連絡先

ＦＡＸ

E-mail

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |
|  |
|  |
|  |

（様式４）

業務実績調書

事業者名

平成３０年４月１日から令和４年３月３１日までの間における主な類似業務の実績を記入してください。また、実績の総数を示してください。

（例）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 委託者 | 業務期間 | 備考 |
| ○○研修 | ○○市 | R2.4.1～R4.12.31 | 期間中研修を○回開催 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

類似事業の実績　総数　　　　　　　　件

（様式５）

提案価格書

令和　　　年　　　月　　　日

山陽小野田市長　あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

山陽小野田市次長・課長級職員研修事業に係る提案価格（税込）は次のとおりです。

提案価格

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

注１　金額はアラビア数字１，２，３・・・とし、数字の頭に￥マークを入れてください。

２　印鑑は、参加表明書に押印した印鑑を使用してください。

３　消費税及び地方消費税を含んだ額を記入してください。