（様式１）

プロポーザル参加表明書

平成　　年　　月　　日

　今金町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単独法人またはコンソーシアム代表者

(所 在 地) 〒

(法 人 名)

(代表者名) 印

連絡担当者

(所　　属)

(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、関係資料を提出します。

単独法人(コンソーシアムの場合は構成法人)の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 法人名・代表者名 | 所在地・電話番号 | 資本金又は資本金に相当する財産 (千円) | 業種・営業種目 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

（注意事項）

１　提出に当たっては、代表者印（コンソーシアムの場合は代表企業の代表者印）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、この参加表明に関する委任状を添付する必要がありますので、ご注意ください。

２　各項目は、平成２８年１月末日現在で記載してください。

３ 業種・営業種目は、本業務に関する主なものを記載してください。

４　別紙「法人概要」を（コンソーシアムの場合は構成法人毎に）添付してください。

（添付資料）

　１　法人の登記事項証明書（発行後３ヵ月以内のもの、写し可）

２　コンソーシアムにあっては、前号で定める書類のほかコンソーシアム協定書の写し

（様式２）

プロポーザル参加表明書（法人概要）

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名　称 |  |
| 所　　在　　地 | 〒 |
| 代表者職氏名 |  | 代表者印 |  |
| 電話番号等 | ＴＥＬ ＦＡＸE-mail |
| 設立年月 | 年　　　　月 | 従　業　員　数 | 人 |
| 資本金または資本金に相当する財産 | 千円 |
| 支　　店　　等 | 支店等名 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 担 当 者 | 所属･職氏名ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　ＦＡＸE-mail |
| 参加要件 | 地方自治法施行令第１６７条の４第１項への該当 | ない・ある |
| 今金町入札参加資格者名簿の登録 | ない・ある |
| 会社更生法に基づく更生手続開始の申立てをしている | ない・ある |
| 民事再生法に基づく再生手続開始の申立てをしている | ない・ある |
| 破産法に基づく破産手続開始の申立てをしている | ない・ある |
| 暴力団関係事業者等として競争入札参加等除外者に該当 | ない・ある |
| 暴力団関係事業者等に該当 | ない・ある |
| 　過去３年間において国、地方公共団体、民間企業等における同様業務の受注実績について記載してください。 |
| 業　務　名 | 発注者 | 完了年月 | 業務の概要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（注意事項）

１　各項目は、平成２８年１月末日現在で記載してください。

２　｢支店等｣欄については、この業務を主に担当する支店等について記入してください。