

二宮町文書管理改善等支援業務委託に係るプロポーザル

様式一覧

(及び提出書類チェックリスト)

様式	名称	提出書類 チェック	提出種別・ 提出期限	提出方法
様式1	質問書		令和7年 5月26日(月) 17時まで	電子メール
様式2	参加表明書		参加申込時の 提出書類様式 令和7年 6月6日(金) 17時まで	電子メール
様式3	参加概要調書			
様式4	事業者の業務実績確認書			
様式5	業務実施体制書			
様式6	担当者の業務実績確認書			
様式7	企画提案書提出書		企画提案書等の 提出書類様式 令和7年 6月27日(金) 17時まで	郵送又は 持参
任意様式	企画提案書			
任意様式	見積価格提案書			
様式8	辞退届		実施期間中	電子メール

様式1

令和 年 月 日

質 問 書

二宮町長 様

所在地
電話番号
事業者名
代表者名

二宮町文書管理改善等支援業務委託に係るプロポーザルについて、次の事項を質問します。

No.	質 問
1	
2	
3	

※記入欄が不足するときは、複写して作成してください。

※受付期限は、令和7年5月26日(月)17時までです。

※下記メールアドレスあてに、質問書を添付し送信してください。

※質問に対する回答は、令和7年6月2日(月)に、全ての質問に対する回答をホームページに掲載します。なお、質問提出者(事業者名)が特定されると思われる情報は公開しません。

送信先メールアドレス:zaisei@town.ninomiya.kanagawa.jp

(担当:二宮町 政策部 財務課 財務契約班)

メールの件名「プロポーザルに関する質問(事業者名)」

様式2

令和 年 月 日

参 加 表 明 書

二宮町長 様

所在地

事業者名

代表者名

(担当者)

所属・氏名

電話番号

メールアドレス

二宮町文書管理改善等支援業務委託に係るプロポーザルについて、下記を誓約し、参加することを表明します。

記

- 1 二宮町文書管理改善等支援業務委託に係るプロポーザル実施要領に基づく参加資格を満たしていること。
- 2 本提出書類及び今後提出する書類の内容について、虚偽がないこと。

様式3

参加概要調書

(令和 年 月 日現在)

事業者名	
代表者名	
所在地	〒
電話番号	
設立年月日	
資本金	千円
従業員数	
ホームページURL	

当社における参加資格要件を次のとおり確認しました。

参加資格要件		該当チェック
(1)	二宮町において「かながわ電子入札共同システム」に登録されている者又は登録見込み(競争入札参加資格申請済)である者。	☐ はい ☐ いいえ
(2)	競争入札参加資格申請において、申請内容に虚偽がないこと。	☐ はい ☐ いいえ
(3)	二宮町建設工事入札業者指名停止等措置要領に基づく指名停止を受けていない者であること。	☐ はい ☐ いいえ
(4)	地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に掲げる者でないこと。	☐ はい ☐ いいえ

(5)	二宮町暴力団排除条例(平成23年二宮町条例第21号)第2条第2号に規定する暴力団、同条第4号に規定する暴力団等若しくは同条第5号に規定する暴力団経営支配法人等又は同条例第7条に規定する暴力団員等、暴力団経営支配法人等又は暴力団員等と密接な関係を有すると認められる者(法人その他の団体にあつては、その役員(業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう。)が暴力団員等と密接な関係を有するものをいう。)でないこと。	☐ はい ☐ いいえ
(6)	神奈川県暴力団排除条例(平成22年神奈川県条例第75条)第23条第1項又は第2項の規定に違反していない者であること。	☐ はい ☐ いいえ
(7)	会社更生法(平成14年法律第154号)に基づく更生手続開始の申立て中又は更生手続中でないこと。	☐ はい ☐ いいえ
(8)	民事再生法(平成11年法律第225号)に基づく再生手続開始の申立て中又は再生手続中でないこと。	☐ はい ☐ いいえ
(9)	過去5年以内に、官公庁において類似業務の受託実績を有すること。なお、受託実績は、元請けとしての実績のみでなく、業務の一部を受託した実績を含むものとする。	☐ はい ☐ いいえ

様式4

事業者の業務実績確認書

過去5年以内における官公庁に係る類似業務の受託実績を記載してください。(別紙A4判サイズの資料添付可)

事業者名:

※受託実績は、元請けとしての実績のみでなく、業務の一部を受託した実績を含むものとします。

※受託実績を確認できる書類(契約書の写し等)を併せて提出してください。

業務実施体制書

事業者名：		
区分	氏名等	担当する役割
担当責任者	所 属：	
	役 職：	
	氏 名：	
	経験年数：	
担当者	所 属：	
	役 職：	
	氏 名：	
	経験年数：	
担当者	所 属：	
	役 職：	
	氏 名：	
	経験年数：	
担当者	所 属：	
	役 職：	
	氏 名：	
	経験年数：	

※欄が不足する場合は、適宜、追加してください。

様式6

担当者の業務実績確認書

事業者名：
氏名：
【区分】 担当責任者 ・ 担当者

過去に関わった類似業務の実績

業務名	
発注者	
履行期間	
業務概要	
担当した役割	
その他 (所有資格等)	

※「業務実施体制書(様式5)」に記載した者1名につき1枚作成してください。

様式7

令和 年 月 日

企画提案書提出書

二宮町長 様

所在地
事業者名
代表者名

二宮町文書管理改善等支援業務委託に係るプロポーザル実施要領に基づき、別紙のとおり企画提案書を提出します。

様式8

令和 年 月 日

辞 退 届

二宮町長 様

所在地
事業者名
代表者名

二宮町文書管理改善等支援業務委託に係るプロポーザルへの参加を辞退いたします。

(辞退理由)