

(様式第1号)

質 問 書

令和 年 月 日

国民スポーツ大会・全国障害者スポーツ大会
佐賀県準備委員会事務局施設調整課長 様

SAGA2023配宿準備業務委託に係る公募型プロポーザルについて、以下のとおり質問します。

商号又は名称		
所在地		
連絡先	所属	
	担当者氏名	
	電話番号	
	ファクス番号	
	メールアドレス	

No	質問事項
1	
2	
3	

※ 行又は項目が不足する場合は適宜追加してください。

(様式第2号)

参加資格確認申請書

令和 年 月 日

国民スポーツ大会・全国障害者スポーツ大会
佐賀県準備委員会事務局施設調整課長 様

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者^{ふりがな}職氏名 _____ 印

SAGA2023配宿準備業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

また、下記書類の全ての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

添付書類

- 団体概要及び実績書（様式第3号）
- 誓約書（様式第4号）

(連絡担当者)

所属

職・氏名

電話番号

FAX

E-mail

(留意点)

- ※ 提出に当たっては、社員及び代表者印を押印してください。

(様式第3号)

団体概要及び実績書

1 団体概要

申請者	本社又は本店等	本業務を担当する県内の本支店等
住所	〒	〒
商号又は名称	(フリガナ)	(フリガナ)
代表者職・氏名	(フリガナ)	(フリガナ)
電話番号		
FAX番号		
E-mail		
従業員数	(法人全体の従業員数を記載) 人	人
創業		

※ 同項目が記載された既存の資料（会社パンフレット等）に替えることができる。

2 実績

受託事業名		発注者	
受託期間	年 月 日から 年 月 日まで	契約金額	千円 (税込)
概 要			

受託事業名		発注者	
受託期間	年 月 日から 年 月 日まで	契約金額	千円 (税込)
概 要			

受託事業名		発注者	
受託期間	年 月 日から 年 月 日まで	契約金額	千円 (税込)
概 要			

※ 公募開始日から過去5年間において、国又は地方公共団体が発注する同種の業務を受注した実績を記載すること。

(様式第4号)

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が国民スポーツ大会・全国障害者スポーツ大会佐賀県準備委員会と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

- 1 緊急の打ち合わせ等が必要な際に、迅速に対応できること。
- 2 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者ではありません。
- 3 会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による再生手続又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく、更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者ではありません。
- 4 公募開始の日以前6か月以内に金融機関において、不渡り手形等を出している者ではありません。
- 5 佐賀県発注の契約に係る入札参加資格停止処分又は指名停止処分を受けている者ではありません。
- 6 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団（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をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
 - (4) 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
 - (6) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (7) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
- 7 6の(2)から(7)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

令和 年 月 日

国民スポーツ大会・全国障害者スポーツ大会
佐賀県準備委員会事務局施設調整課長 様

[法人、団体にあつては事務所所在地]

住 所

[法人、団体にあつては法人・団体名、代表者職氏名]

(ふりがな)

氏 名

印

生年月日 (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日

(様式第5号)

参加辞退届

令和 年 月 日

国民スポーツ大会・全国障害者スポーツ大会
佐賀県準備委員会事務局施設調整課長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

SAGA2023配宿準備業務委託に係る公募型プロポーザルの参加を辞退します。

(連絡担当者)

所属

職・氏名

電話番号

FAX

E-mail

(様式第6号)

SAGA2023配宿準備業務委託 企画提案書

令和 年 月 日

国民スポーツ大会・全国障害者スポーツ大会
佐賀県準備委員会事務局施設調整課長 様

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者職氏名 _____ 印

SAGA2023配宿準備業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領の「3 参加者の資格要件」を全て満たすことを誓約し、企画提案書類を下記のとおり提出します。

<添付資料>

- 企画提案書（別記様式）
- 見積書（任意様式）
- 代表的な事業の成果品（契約書、報告書等（写し可））

【連絡担当者】

担当部署

責任者職・氏名

電話番号（直通）

FAX番号

メールアドレス

【別記様式】

会社概要

商号又は名称		
代表者氏名		
所在地	本社	〒 住所 電話番号
	県内支社等 (県内に本社がある場合は除く)	〒 住所 電話番号
設立年月日		
資本金		
従業員数	人 (県内営業所等の従業員数 人)	
資格・登録等		
事業概要		

代表的な業務実績

※代表的な事業の成果品（契約書、報告書等）を添付（複写可）すること。

業務名	発注者	契約金額 実施年度	業務の概要
		H 千円 年度	

業務実施体制

※当委託業務実施に係る人員体制や組織の構成、業務集中時の応援体制等について記載すること。

業務従事予定者

本業務実施 体制上の役職			
ふりがな 氏名		年 齢 (R2. 4. 1 現在)	歳
所属（部署） 及び役職			
資格等			
主な業務実績（類似業務担当）			
業務名	発注者	実施年度	業務の概要
		千円 H 年度	
		千円 H 年度	
		千円 H 年度	

本業務実施 体制上の役職			
ふりがな 氏名		年 齢 (R2. 4. 1 現在)	歳
所属（部署） 及び役職			
資格等			
主な業務実績（類似業務担当）			
業務名	発注者	実施年度	業務の概要
		千円 H 年度	
		千円 H 年度	
		千円 H 年度	

※適宜欄を追加して、本業務に従事するすべての者について記載すること。

業務全般に関する取組方針

※委託業務実施に当たっての基本的な取組方針について記載すること。

各業務内容の取組方針等

区分		取組方針	独自提案
(1)	宿泊施設調査		
(2)	宿泊施設データベースの作成		
(3)	第 78 回国民スポーツ大会における宿泊料金原案の作成		
(4)	配宿等における課題解決のための支援についての提案		

(5)	必要に応じた会議支援		
(6)	その他の提案		

※仕様書に定める業務区分ごとに、取組の方針や手法等を記載すること。また、それぞれの業務の遂行に当たり、仕様書に定める内容以外に独自に提案できる事項(より効果的な調査方法や、事業成果を高めるための工夫など。)がある場合には、その内容を記載すること。

※様式の変更は可。記述はできる限り平易な表現(図表等を含む)とすること。

作業工程計画

作業項目	月	月	月	月	月	月	月	月	備考

※作業項目ごとの工程を整理すること。

価格

見積額 (税込み)	円
--------------	---

※見積額の積算内訳（各業務内容別）が分かる資料を添付すること。