令和４年　　月　　日

福井市公立保育所保育業務支援システム等導入及び運用業務に係る

プロポーザル参加申込書

福井市長　東村　新一　様

所在地　〒

事業者名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　印

　福井市公立保育所保育業務支援システム等導入及び運用業務に係るプロポーザルについて、関係書類を添付して参加申込みします。

　１　参加事業者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | |  |
| 担当者 | 役職・氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ：　　　　　　　　　　ＦＡＸ：  Ｅ-mail： |
| 設立年月日 | |  |
| 業種 | |  |
| 主な事業内容 | |  |
| 従業員数 | | 人（うち正社員　　　　　人） |

２　添付書類

（１）地方自治体業務実績報告書（様式２号）

（２）誓約書（様式３号）

（３）情報セキュリティマネジメントシステム（ＩＳＯ２７００１／ＩＳＭＳ）適合性評価制度又はプライバシーマーク制度の認証を受けていることを証明する書類若しくはその写し

（４）法人の全部事項証明書（参加申込書の提出日から起算して３か月以内に取得したもの）又はその写し

（５）決算書又は財務諸表の写し（直近１営業年度分）

（６）国税（法人税及び消費税）についての未納がないことを証明する納税証明書又はその写し

（７）直近２年分の市税（全税目）についての未納がないことを証明する納税証明書又はその写し

ただし、（４）から（７）に掲げる書類については、参加申込書の提出時点で名簿に登録されていない場合のみ提出。また、（７）に掲げる書類については本プロポーザルに参加しようとする者が本市に納税義務を有する者である場合のみ提出。