**【様式１】**

**参　加　申　込　書**

令和７年　　月　　日

福井市長　あて

（共同体名）※共同体の場合のみ記入してください。

（提出者）※共同体の場合、共同体の代表者が記入してください。

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

（本件に関する担当連絡先）

部署・職名　　　　　　　　　　　　　　担当者名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail

公募型プロポーザルに参加したいので、下記のとおり申し込みします。

記

１．業務名　　　　　　「移住の不安を解消！ふくいキャリア＆ライフサポート」企画運営業務

２．添付書類　　　　　　①参加資格誓約書【様式２】

②過去に本業務と同種又は類似業務について確認できる書類【任意様式】

　平成3１年4月1日以降、次のア及びイの要件を満たす業務を履行した実績

　ア地方公共団体又は地方公共団体を構成員とする団体が発注した150万円以上　の業務

イ関係人口の拡大創出、首都圏等をターゲットとした情報発信に関する業務

　※業務概要、契約相手、契約金額等実績が分かるものとすること。

③会社概要書【任意様式】

※所在地、業務内容、資本金、社員数等がわかるもの

［共同体の場合］

④共同体結成届出書【様式３】

［参加申込時点で資格者名簿に登録されていない場合］

ⅰ)福井市一般業務競争入札参加資格審査申請書を提出済の場合

⑤福井市一般業務競争入札参加資格審査申請書を提出したことがわかる書類

ⅱ)福井市一般業務競争入札参加資格審査申請書を未提出の場合

⑥履歴事項全部証明書の写し（提出日より３カ月以内）

⑦直近年度の国税（法人税及び消費税等）及び直近２年分の市町村税の納税証明書の写し

※滞納がないことが確認できること。）（提出日より３か月以内）

⑧最新決算年度の貸借対照表及び損益計算書の写し（提出日より３か月以内）

※共同体の場合は、②・④については、共同体を代表する者のみ、その他については、

すべての構成員について提出すること。

**【様式２】**（共同体の場合、全ての構成員について提出してください）

**参加資格誓約書**

令和７年　　　月　　　日

福井市長　あて

（提出者）

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

「移住の不安を解消！ふくいキャリア＆ライフサポート」企画運営業務公募型プロポーザルに参加するにあたり、下記の要件を満たすことに相違ないことを誓約します。

記

「移住の不安を解消！ふくいキャリア＆ライフサポート」企画運営業務公募型プロポーザル実施要領

３ 参加資格 に掲げるすべての要件（※）

※共同体の場合

・代表者は、３ 参加資格(1)～(11)の要件

・代表者以外は、３ 参加資格(1)～(9)及び(11)の要件

※共同体でない場合は、３ 参加資格(1)～(1０)の要件

**【様式３】**（本様式は、共同体での参加の場合のみ提出してください。）

**共同体結成届出書**

令和７年　　月　　日

福井市長　あて

（提出者）※共同体の代表者が記入してください。

所在地

法人（団体）名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

「移住の不安を解消！ふくいキャリア＆ライフサポート」企画運営業務公募型プロポーザルに参加するため、共同体を結成し、代表者及び代表者の権限を構成員全員一致で定めましたので届出ます。

なお、受託事業者に選定された場合は、各構成員は受託事業者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同体名 |  |
| 共同体の構成員  （共同体の代表者含む） | 【共同体の代表者】  法人（団体）名  所 在 地  代表者役職・氏名 　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 印 |
| 法人（団体）名  所 在 地  代表者役職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 法人（団体）名  所 在 地  代表者役職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 共同体の成立・解散の時期及び存続期間 | 令和 年 月 日から当該受託事業者の委託期間終了後3か月を経過する日まで。ただし、当該共同体が上記受託事業の受託事業者とならなかったときは、当該選定を受けることができなかった日に解散するものとします。また、当共同体の構成団体の加入、脱退又は除名については、事前に福井市の承認がなければこれを行うことができないものとします。 |
| 代表者の権限 | 1 受託事業者の選定の申請に関する件　　　　　　　2 福井市との委託契約締結に関する件  3 経費の請求受領に関する件　　　　　　　　　　　　　　　4 その他契約に関する件 |
| そ の 他 | 1 本届出書に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。  2 代表者の権限に属する事項以外の事項については、構成員全員で構成する運営委員会において、多数決により決するものとします。 |

**【様式４】**

「移住の不安を解消！ふくいキャリア＆ライフサポート」企画運営業務公募型プロポーザル

**質　問　票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 送信日 | | 令和７年　　月　　日 | | |
| 質　問　者 | 法人名  （団体名） |  | 担当者 |  |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | Fax番号 |  |
| E-mail |  | | |
| 質　問　内　容 |  | | | |

**【様式５】**

**参　加　辞　退　届**

令和７年　　月　　日

福井市長　あて

（共同体名）※共同体の場合のみ記入してください。

（提出者）※共同体の場合、共同体の代表者が記入してください。

所在地

法人（団体）名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（本件に関する担当連絡先）

部署・職名

担当者名

電話番号

Ｅ-mail

令和７年　　月　　日付で公募型プロポーザルについて参加申込書を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

記

業務名　　「移住の不安を解消！ふくいキャリア＆ライフサポート」企画運営業務

**【様式６】**

**企画提案書提出書**

令和７年　　月　　日

福井市長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（共同体名）※共同体の場合のみ記入してください。

（提出者）※共同体の場合、共同体の代表者が記入してください。

所在地

法人（団体）名

代表者役職・氏名

（本件に関する担当連絡先）

部署・職名

担当者名

電話番号

Ｅ-mail

　「移住の不安を解消！ふくいキャリア＆ライフサポート」企画運営業務公募型プロポーザルについて、下記のとおり提出します。

記

１.提出物　　　　企画提案書及び経費見積書【任意様式】※一部様式の指定有り

２.提出部数　　　正本１部　副本９部