様式第１号

令和５年　　月　　日

吉岡町長　柴﨑　德一郎　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所（所在地） |  | |
| 事業者名 |  | |
| 代表者氏名 |  | 印 |

参加表明書

「吉岡町ＰＯＳシステムセミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末導入業務公募型プロポーザル実施要領」に基づき、参加表明書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | | 内容 |
| 住所（所在地） | | 〒 |
| 事業者名 | |  |
| 代表者氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ) | |  |
| 担当者 | 所属部署名 |  |
| 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| ※本プロポーザルに関する通知を電子メールにより行いますので、E-mailアドレスを必ず記入してください。 | | |

協力会社

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 | 担当業務 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※協力会社がある場合のみ記載すること。

様式第２号

（公印省略）

吉企企第　　号

令和５年　　月　　日

　様

吉岡町長　柴﨑　德一郎

参加表明書受理通知書

　「吉岡町ＰＯＳシステムセミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末導入業務公募型プロポーザル実施要領」に基づき、参加表明書を受理しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者名 |  |

様式第３号

令和５年　　月　日

吉岡町長　柴﨑　徳一郎　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者氏名 |  |

質問書

「吉岡町ＰＯＳシステムセミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末導入業務公募型プロポーザル実施要領」について、次のとおり質問がありますので、質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式第４号

令和５年　　月　日

　吉岡町長　柴﨑　徳一郎　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所（所在地） |  | |
| 事業者名 |  | |
| 代表者氏名 |  | 印 |

企画提案書

「吉岡町ＰＯＳシステムセミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末導入業務公募型プロポーザル実施要領」に基づき、下記のとおり、関係書類を添えて企画提案書を提出します。

記

１　企画書（任意様式）

２　業務実績表（様式第５号）

３　費用見積書（様式第６号）

４　積算内訳書（任意様式）

５　誓約書（様式第７号）

様式第５号

業務実績表

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ■業務実績 | | | |
| 業務名 | 発注者 | 契約期間 | 業務概要 |
|  |  | 年　月  ～  年　月 |  |
|  |  | 年　月  ～  年　月 |  |
|  |  | 年　月  ～  年　月 |  |
| ※過去５年以内に、国又は地方公共団体（これらに類する団体を含む。）から受注した同種又は類似の業務実績（現在、契約履行中のものを含む。）を有すること。 | | | |

様式第６号

令和５年　　月　日

　吉岡町長　柴﨑　德一郎　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所（所在地） |  | |
| 事業者名 |  | |
| 代表者氏名 |  | 印 |

費用見積書

「吉岡町ＰＯＳシステムセミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末導入業務公募型プロポーザル実施要領」に基づき、費用見積書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 吉岡町ＰＯＳシステムセミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末導入業務に係る見積価格： | | |
|  | | |
|  |  | 円（消費税額及び地方消費税額を含む。） |

※見積に係る積算内訳書を別途添付してください。（様式任意）

様式第７号

令和５年　　月　　日

　吉岡町長　柴﨑　德一郎　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所（所在地） |  | |
| 事業者名 |  | |
| 代表者氏名 |  | 印 |

誓約書

「吉岡町ＰＯＳシステムセミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末導入業務プロポーザル実施要領」に基づくプロポーザルへの参加に当たり、次の事項について誓約します。

　１　提案者が「吉岡町ＰＯＳシステムセミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末導入業務プロポーザル実施要領」に規定する『参加資格』を満たすこと。

　２　吉岡町が必要な場合には、『参加資格』のうちエに関する事項を、群馬県渋川警察署に照会することについて承諾すること。

様式第８号

令和５年　　月　　日

　吉岡町長　柴﨑　德一郎　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所（所在地） |  | |
| 事業者名 |  | |
| 代表者氏名 |  | 印 |

参加辞退届

「吉岡町ＰＯＳシステムセミセルフレジ及びキャッシュレス決済端末導入業務プロポーザル実施要領」に基づき、下記の理由により提案を辞退します。

記

|  |
| --- |
| 提案辞退理由 |
|  |