【様式１】

米子市人事評価システムサービス提供業務に係る協力事業者申請書

米子市長　伊木　隆司　様

（提出者）　住所又は所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：

　次の者を協力事業者として申請し、申請内容に誤りのないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 協力事業者名 |  |
| 代表者氏名 |  印 |
| 所 在 地 |  |
| 協力事業者の役割 |  |
| 再委託予定金額 |  |
| 所属・担当者 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

※協力事業者の役割は具体的に記載すること。

【様式３】

令和　　年　　月　　日

提案見積書

米子市長　伊木　隆司　様

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　米子市人事評価システムサービス提供業務に係るプロポーザル実施要領及び構築業務仕様書の内容を熟知した上で、下記のとおり金額を見積りします。

　なお、内訳は見積内訳「【様式３－１】見積内訳」のとおりです。

見積金額　金　　　　　　　　　　　　　円

※月額を記載すること。

※この見積金額に消費税及び地方消費税は含まない。

【様式４】

辞　　退　　届

米子市人事評価システムサービス提供業務

標記業務のプロポーザルについて、参加表明をいたしましたが参加を辞退します。

　　令和　　年　　月　　日

米子市長　伊木　隆司　様

（届出者）

住所又は所在地：

商号又は名称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号：

電子メール：

米　子　市　長　様

市税納税状況確認承諾書

　米子市人事評価システムサービス提供業務に係る公募型プロポーザルの参加資格審査に必要な市税の納税状況について、市担当者が確認することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職・氏名

（個人事業主の場合は、本人の住民票の所在地を記載してください。）

※この承諾書は、市税納税証明書の添付を省略するために提出していただくもので、納税状況の確認結果は、当該参加資格審査以外の目的に使用しません。

役員等調書兼照会承諾書

　　年　　月　　日

米　子　市　長　　様

（届出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

商号又は名称

職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、米子市の行政事務からの暴力団等の排除を目的として鳥取県米子警察署に照会することを承諾します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職等 | 氏　名 | ふりがな | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

【注意事項】

１　役員等（法人にあっては非常勤を含む役員及び監査役並びに米子市所在の営業所等の長が役員でない場合にはその長、その他の団体にあっては法人の役員等と同様の責任を有する代表者・理事等、個人事業者にあっては当該個人）の氏名、生年月日等を記載してください。

２　提出に当たっては、氏名、生年月日等の個人情報が、暴力団、暴力団員又はこれらの利益につながる活動を行い、若しくはこれらと密接な関係を有する者ではないことの確認のために提供され、及び利用されることについて、当該名簿に記載されている方の同意を取ってください。

３　この名簿は、２の確認のために使用し、それ以外の目的には使用しません。