

(様式1)

令和 年 月 日

新発田市長 様

(共同提案の場合代表事業者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

(共同提案の場合構成事業者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

参加意向申出書

下記業務のプロポーザルについて、参加を申し込みます。

あわせて、窓口キャッシュレス決済導入業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に定める下記参加資格を有していることを誓約いたします。

記

- 1 業務名 窓口キャッシュレス決済導入業務委託業務委託
- 2 参加資格の確認事項 (該当の有無の欄の□に「✓」を付けてください。)

共同提案の場合の代表事業者名

参加資格	該当の有無
(1) 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当しないこと。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
(2) 令和6年5月1日時点で新発田市の競争入札参加資格を有し、令和6、7、8年度の物品・業務委託競争入札参加資格者名簿の「電気 通信機器」の「通信機器」及び「機械設備保守」の「通信設備保守」の営業種目で登録されていること。(参加意向申出時点において同資格を有していないが、提案書提出期限(令和6年4月30日(火))までに登録手続きをしている者に該当すること。)	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
(3) 会社更生法(平成14年法律第154号)の規定による更生手続開始の申立て、又は民事再生法(平成11年法律第225号)の規定による再生手続開始の申し立てがなされている者でないこと。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない

(4) プロポーザル参加意向申出書の提出期限から契約締結までの間において、新発田市競争入札参加有資格者指名停止等措置要綱の規定による指名停止措置を受けていないこと。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
(5) 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）に規定する暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係がないこと。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
(6) 国税及び地方税を滞納していないこと。 ※直前営業年度に係る本市の市税の納税証明書（本市に営業所を有しない者にあつては、法人税の納税証明書）及び消費税及び地方消費税の納税証明書を添付すること。本市の物品・業務委託競争入札参加資格者名簿に搭載されている場合は省略できる。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
(7) 過去3年以内に、地方自治体窓口においてキャッシュレス決済導入の実績を有していること。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
(8) 法人格を有している者であること。 ※法人登記事項証明書を添付すること。本市の物品・業務委託競争入札参加資格者名簿に搭載されている場合は省略できる。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない

共同提案の場合の構成事業者名

参加資格	該当の有無
(1) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しないこと。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
(2) 令和6年5月1日時点で新発田市の競争入札参加資格を有し、令和6、7、8年度の物品・業務委託競争入札参加資格者名簿の「電気 通信機器」の「通信機器」及び「機械設備保守」の「通信設備保守」の営業種目で登録されていること。（参加意向申出時点において同資格を有していないが、提案書提出期限（令和6年4月30日（火））までに登録手続きをしている者に該当すること。）	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
(3) 会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更生手続開始の申立て、又は民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申し立てがなされている者でないこと。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
(4) プロポーザル参加意向申出書の提出期限から契約締結までの間において、新発田市競争入札参加有資格者指名停止等措置要綱の規定による指名停止措置を受けていないこと。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
(5) 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）に規定する暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係がないこと。	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない

<p>(6) 国税及び地方税を滞納していないこと。</p> <p>※直前営業年度に係る本市の市税の納税証明書（本市に営業所を有しない者にあつては、法人税の納税証明書）及び消費税及び地方消費税の納税証明書を添付すること。本市の物品・業務委託競争入札参加資格者名簿に記載されている場合は省略できる。</p>	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
<p>(7) 過去3年以内に、地方自治体窓口においてキャッシュレス決済導入の実績を有していること。</p>	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
<p>(8) 法人格を有している者であること。</p> <p>※法人登記事項証明書を添付すること。本市の物品・業務委託競争入札参加資格者名簿に記載されている場合は省略できる。</p>	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない

3 書類送付先及び担当部署等

所 属	
担当者氏名	(フリガナ) -----
電話番号	
所在地	〒 ー
F A X 番号	
E - m a i l	

(様式2)

会社概要書

令和 年 月 日現在

法人等の名称			
本社所在地			
支店所在地			
代表者氏名			
設立年月日		資本金	
売上高（直近決算）			
従業員数（人）			
連絡責任者氏名及び 連絡先	氏名		
	電話		
	FAX		
	E-mail		
【主な業務内容】			

(様式3)

業務実績調書

1	契約件名	
	発注者名	
	契約金額 (千円)	
	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	業務内容	
2	契約件名	
	発注者名	
	契約金額 (千円)	
	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	業務内容	
3	契約件名	
	発注者名	
	契約金額 (千円)	
	契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	業務内容	

4	契約件名	
	発注者名	
	契約金額（千円）	
	契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	業務内容	
5	契約件名	
	発注者名	
	契約金額（千円）	
	契約期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	業務内容	

※過去3年以内に受注した地方自治体窓口においてキャッシュレス決済導入の実績を記載すること。5件に満たない場合は空欄としてください。

※各契約につき契約書等の写し1部（契約件名、契約金額、契約当事者が表記されている部分）を提出してください。

見積書及び内訳書

会社名

1 見積書

見積金額

--

(導入経費、運用経費その他一切の費用を含む)

◆備考

- ・金額は算用数字で右詰めで表示し、頭書に¥の記号を付記すること。
- ・消費税を含むこと。
- ・下記「2 内訳書」の「合計金額」を記載すること。

2 内訳書

No.	項目	細目	単価(円)	数量	金額(円)
1	導入経費	POSレジ用タッチパネル対応端末			
		キャッシュレス決済端末			
		POSレジアプリケーション			
		レシート用プリンタ			
		自動釣銭機			
		キャッシュドロア			
		設定費用(設定項目ごと記載すること)			
		操作研修			
		その他関連機器等適宜記載			
2	運用経費 (月額基本料等)	サービス利用料		か月	
		自動釣銭機保守		か月	
		その他適宜記載			
		3小計			
		小計			
		消費税			
		総合計			

※記載欄が不足する場合は、欄を増やしてください。

(様式5)

令和 年 月 日

新発田市長 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

参加辞退届出書

次の件について、令和 年 月 日提出済の参加意向申出書にてプロポザールへ参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

記

1 業務名 窓口キャッシュレス決済導入業務委託

2 辞退の理由

--

3 担当部署等

担 当 部 署 名	
担 当 者	(フリガナ)
所 在 地	〒 —
電話・FAX番号	TEL — — FAX — —
E - m a i l	@

(様式6)

令和 年 月 日

新発田市長 様

商号又は名称
所 属
担当者氏名
(電話番号)

質 問 書

「窓口キャッシュレス決済導入業務委託」について、次のとおり質疑事項を提出します。

NO.	質 問 内 容	項目 (実施要領又は仕様書、 ページ番号・項目等)
1		
2		
3		

※電子メールにて提出してください。(kaikei@city.shibata.lg.jp)

メール送信後は、確認の電話を入れてください。

(様式7)

令和 年 月 日

新発田市長 様

(共同提案の場合代表事業者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

(共同提案の場合構成事業者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

提案書提出届

下記業務のプロポーザルについて、別添のとおり提案書及び関係書類を提出します。

なお、実施要領の参加資格要件を全て満たしていること、提出書類の記載事項は全て事実と相違ないことを誓約します。

業務名：窓口キャッシュレス決済導入業務委託

記

正本・・・1部

副本・・・4部

連絡先	
所 属	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

実機使用	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
プロジェクター等使用	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>