

# 甲州市キャッシュレス決済等導入及び運用業務

公募型プロポーザル

提出書類 様式集

(様式1)

## 参加表明書 兼 誓約書

令和 年 月 日

甲州市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

甲州市キャッシュレス決済等導入及び運用業務に係る公募型プロポーザルの参加を申し込みます。

本業務に参加するにあたり、貴市より知り得た機密情報は本業務のみで利用し、業務終了後には全ての情報を破棄することを約束いたします。また、業務にあたり貴市における諸規定を厳守し、第三者に対しても決して情報漏洩しないこと及び提出する書類等の記載事項においては虚偽事項がないことを約束いたします。

### 【提出書類】

- 会社概要書（様式2）
- 実績調書（様式3）
- 履行事項全部証明書（直近3か月以内のもの）【写可】
- 貸借対照表、損益計算書（直近1年分）【写可】
- 直近1年の国税、地方税の納税証明書等（法人）  
（証明年月日が参加表明書提出前3か月以内のもの）【写可】

（担当者連絡先）

担当者氏名：

所属・役職：

電話番号：

E-mail アドレス：

(様式2)

## 会社概要書

[提案者(代表者)]

会社・法人等名称	
所在地	
代表者名	
設立年月日	
資本金	
従業員数	
支社(支店)数	
事業内容	
認証取得	
委託業務に関する 保守サポート拠点 の所在地	

※認証取得は、情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）若しくは一般財団法人日本情報経済社会推進協会によるプライバシーマークの認証など取得したものがあれば記載する。なお、証明できる書面の写しを添付すること。

(様式3)

## 実績調書

〔キャッシュレス決済等導入及び運用業務実績〕

※過去3年間における自治体との契約実績を記載すること。

※業務内容は具体的に記載すること。

	契約の相手方 (自治体名)	業務名	実施期間	業務内容
1				
2				
3				
4				
5				

※記入欄が足りない場合は追加してください。

(様式4)

## 質 問 書

令和 年 月 日

甲州市長 様

所 在 地  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

(担当者連絡先)

担当者氏名：

所属・役職：

電話番号：

E-mail アドレス：

甲州市キャッシュレス決済等導入及び運用業務について、次の項目の質問をいたします。

	該当資料名	頁	行	質問事項
1				
2				
3				
4				
5				

※記入欄が足りない場合は追加してください。

(様式5)

## 辞 退 届

令和 年 月 日

甲州市長 様

所 在 地  
商号又は名称  
代表者職氏名

⑨

甲州市キャッシュレス決済等導入及び運用業務に係る公募型プロポーザルに参加表明していましたが辞退します。

(担当者連絡先)

担当者氏名：

所属・役職：

電話番号：

E-mail アドレス：

(様式6)

## 企 画 提 案 書

令和 年 月 日

甲州市長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

甲州市キャッシュレス決済等導入及び運用業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。

### 【提出書類】

- 企画提案書 (様式6)
- 会社概要書 (様式2) の写し
- 実績調書 (様式3) の写し
- 提案書 (任意様式)
- 見積書 (様式7)

### (担当者連絡先)

担当者氏名：

所属・役職：

電話番号：

E-mail アドレス：

(様式7)

## 見積書

令和 年 月 日

甲州市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

甲州市キャッシュレス決済等導入及び運用業務について次のとおり見積します。

① 導入業務見積価格 (消費税相当額抜き)

	千	百	十	万	千	百	十	円
¥								

【内訳】

経費項目	金額
キャッシュレス決済機器	円
POSレジ端末	円
自動釣銭機	円
その他機器等	円

② 運用業務見積価格【月額】 (消費税相当額抜き)

	万	千	百	十	円
¥					

【内訳】

経費項目	月額
	円
	円
	円
	円
	円
	円

※上記内訳のほか見積額の積算根拠となる見積明細書を添付すること。