

平成 年 月 日

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

サービスセンター業務委託プロポーザル参加申込書

平成30年7月18日付けで公告のありました甲府市上下水道局「サービスセンター業務委託」の公募型プロポーザルに参加したいので関係書類を添えて申し込みいたします。

なお、公告に示す参加資格を全て満たしているとともに、申込書及び添付書類の記載事項に事実と相違ないことを誓約いたします。

1 添付書類

- (1) 会社概要関係書類（第1号様式-2）
- (2) 財務諸表（任意様式）
- (3) 労働条件関係書類（任意様式）
- (4) 必要資格関係書類（任意様式）
- (5) 賠償保険加入状況関係書類（任意様式）
- (6) 同種又は類似業務受託実績表（第1号様式-3）
- (7) 同種又は類似業務受託実績における委託契約書の写し（任意様式）
- (8) 国税及び地方税に滞納がないことの証明書
- (9) 情報セキュリティ等の認証取得を証明する書類

2 連絡先

- (1) 郵便番号
- (2) 住所又は所在地
- (3) 担当者所属部署
- (4) 担当者職氏名
- (5) 電話番号
- (6) FAX番号
- (7) メールアドレス

会社概要関係書類

1. 会社概要

会 社 名	
代表者氏名	
所 在 地	
設立年月日	
総従業員数	名【うち社員 名】
総事業所数	事業所（営業所含む）
資 本 金	円
社 歴	

2. 業務内容

--

3. 個人情報保護への取組み

--

※社歴、業務内容、個人情報保護への取組みについては別紙可としますが、その際は別紙と記載してください。

また、会社の概要等が記載されたパンフレット等があれば添付してください。

平成 年 月 日

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代 表 者 名

印

サービスセンター業務委託プロポーザル参加辞退届

この度、甲府市上下水道局「サービスセンター業務委託」の公募型プロポーザルへの参加について、辞退したく届け出いたします。

連絡先

- (1) 住所又は所在地

- (2) 担当者部署名

- (3) 担当者名

- (4) 電話番号

- (5) F A X 番号

甲水発第 号
平成 年 月 日

住所又は所在地
商号又は名称
代 表 者 名 様

甲府市上下水道事業管理者

サービスセンター業務委託プロポーザル参加資格確認通知書

先に参加申込みいただきました、甲府市上下水道局「サービスセンター業務委託」の公募型プロポーザルについて参加資格を確認した結果、貴社におかれましては参加資格を有すると認められましたのでプロポーザルへの参加を要請いたします。

つきましては、サービスセンター業務委託公募型プロポーザル実施要領により、企画提案書等及び提案見積書を指定の期間内に提出してください。

なお、審査の公平性を確保し、適切な事業者選考を図るため職員に対して、本件案件についての接見は禁止いたします。

1 提出書類及び提出期間

サービスセンター業務委託公募型プロポーザル実施要領による。

2 資料の閲覧日時

平成 年 月 日 () 午前 時 分から午後 時 分まで

3 質問書受付期間

平成 年 月 日 () から平成 年 月 日 () まで

【問い合わせ先】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号

業務部 営業管理室 営業課 営業係

電話番号 055-228-3312 (直通)

FAX番号 055-228-3773

甲水発第 号
平成 年 月 日

住所又は所在地
商号又は名称
代 表 者 名 様

甲府市上下水道事業管理者

サービスセンター業務委託プロポーザル参加資格確認結果通知書

先に参加申込みいただきました、甲府市上下水道局「サービスセンター業務委託」の公募型プロポーザルについて参加資格を確認した結果、貴社におかれましては次の理由のとおり参加資格を有しないと認められましたので通知いたします。

1 参加資格を有しないと認めた理由

【問い合わせ先】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号
業務部 営業管理室 営業課 営業係
電話番号 055-228-3312(直通)
FAX番号 055-228-3773

平成 年 月 日

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

印

サービスセンター業務委託閲覧希望資料届出書

番号	閲覧希望資料

※閲覧を希望する資料について、なるべく具体的に記載してください。

担当者部署名

担当者名

担当者連絡先

平成 年 月 日

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代 表 者 名

印

サービスセンター業務委託質問書

番号	質問項目・ページ	質 問 内 容

担当者部署名

担 当 者 名

担当者連絡先

甲府市上下水道局サービスセンター業務委託

企 画 提 案 書

【正本】

住所又は所在地

商号又は名称

代 表 者 名

⑩

提 出 日

平成 年 月 日

提 出 部 数

正本 1 部 副本 9 部

連絡先

担当者部署名

担 当 者 名

担当者連絡先

メールアドレス

甲府市上下水道局サービスセンター業務委託

企 画 提 案 書
【副本】

提 出 日 平成 年 月 日

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

印

サービスセンター業務委託提案見積書

平成31年4月1日から平成36年3月31日までの提案見積書を次のとおり提出します。

なお、年度別の内訳は、別添精算内訳書のとおりです。

- | | | | |
|---|-------|--------|---|
| 1 | 提案見積額 | 金 | 円 |
| 2 | 積算内訳書 | 別紙のとおり | |

注) 金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額とし、委託業務期間である5年間の総額を記載すること。

連絡先

(1) 住所又は所在地

(2) 担当者部署名

(3) 担当者名

(4) 電話番号

(5) FAX番号

(6) メールアドレス

平成 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

様

甲府市上下水道事業管理者

プレゼンテーション及びヒアリング参加要請書

先に参加申込みをいただきました、甲府市上下水道局「サービスセンター業務委託」の公募型プロポーザルについて、プレゼンテーション及びヒアリングの開催日程が決定したので参加要請をいたします。

つきましては、直ちにプレゼンテーション及びヒアリングの出席者について「プレゼンテーション及びヒアリング出席者届出書」（第11号様式）により報告してください。

1 日時 平成 年 月 日（ ） 午前 時 分から

2 場所 甲府市上下水道局本庁舎 3階大会議室（東）

※甲府市下石田二丁目23番1号

【問い合わせ先】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号

業務部 営業管理室 営業課 営業係

電話番号 055-228-3312(直通)

FAX番号 055-228-3773

甲府市上下水道事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名



プレゼンテーション及びヒアリング出席者届出書

甲府市上下水道局「サービスセンター業務委託」の公募型プロポーザルに係るプレゼンテーション及びヒアリングの出席予定者について次のとおり届け出します。

部署名	役職	氏名

注) 出席者は4名までとします。

連絡先

- (1) 住所又は所在地
- (2) 担当者部署名
- (3) 担当者名
- (4) 電話番号
- (5) F A X 番号
- (6) メールアドレス

甲水発第 号
平成 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代 表 者 名 様

甲府市上下水道事業管理者

サービスセンター業務委託優先交渉権者決定通知書

甲府市上下水道局が実施した「サービスセンター業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、御社の企画提案が総合的に最も優れているとの結果になりました。

この審査結果に基づき、御社を甲府市上下水道局「サービスセンター業務委託」の優先交渉権者と決定いたします。

なお、今後の日程等については後日改めて連絡いたします。

また、契約前までの間に次に掲げる事由が生じた場合は、優先交渉権者の決定を取り消すことがありますので留意されるよう願います。

- 1 参加申込書及び企画提案書等の作成に関して不正行為が認められた場合
- 2 「甲府市上下水道局物品供給（入札等）制度要綱」、「甲府市上下水道局建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」及び「甲府市建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」による指名停止となった場合
- 3 その他参加資格を満たさない事実が発覚した場合

【問い合わせ先】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号

業務部 営業管理室 営業課 営業係

電話番号 055-228-3312 (直通)

FAX番号 055-228-3773

甲水発第 号
平成 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代 表 者 名 様

甲府市上下水道事業管理者

サービスセンター業務委託次点交渉権者決定通知書

甲府市上下水道局が実施した「サービスセンター業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、御社の企画提案が優れているとの結果になりました。

この審査結果に基づき、御社を甲府市上下水道局「サービスセンター業務委託」の次点交渉権者と決定いたします。

なお、優先交渉権者との契約が成立しなかった場合には、御社と協議させていただくこととなりますが、その際の日程等については後日改めて連絡いたします。

また、契約前までの間に次に掲げる事由が生じた場合は、次点交渉権者の決定を取り消すことがありますので留意されるよう願います。

- 1 参加申込書及び企画提案書等の作成に関して不正行為が認められた場合
- 2 「甲府市上下水道局物品供給（入札等）制度要綱」、「甲府市上下水道局建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」及び「甲府市建設工事等請負契約に係る指名停止等措置要綱」による指名停止となった場合
- 3 その他参加資格を満たさない事実が発覚した場合

【問い合わせ先】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号

業務部 営業管理室 営業課 営業係

電話番号 055-228-3312 (直通)

FAX番号 055-228-3773

甲水発第 号
平成 年 月 日

住所又は所在地
商号又は名称
代 表 者 名 様

甲府市上下水道事業管理者

サービスセンター業務委託選考結果通知書

甲府市上下水道局が実施した「サービスセンター業務委託」の公募型プロポーザルの審査において、次の事業者を優先交渉権者として選考しましたので通知いたします。

この度は、サービスセンター業務委託の公募型プロポーザルへご参加いただきましたことに厚く御礼申し上げます。

- 1 優先交渉権者に決定した事業者
- 2 選考結果の説明請求
選考結果の説明を書面により請求することができます。
- 3 請求方法
サービスセンター業務委託公募型プロポーザル実施要領 1 4 に規定する方法により請求してください。
- 4 請求書提出期限
平成 年 月 日 () 必着

【問い合わせ先】

〒400-0046 甲府市下石田二丁目23番1号
業務部 営業管理室 営業課 営業係
電話番号 055-228-3312 (直通)
FAX番号 055-228-3773