様式１

質問書

令和　　年　　月　　日

　佐賀県こども未来課 子育てし大県推進担当　あて

ＳＡＧＡふりかけプロジェクト業務（令和７年５月７日付け公告）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 氏名（法人の場合は会社名） |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問事項 |

様式２‐１

　（単独事業社用）

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

収支等命令者様

（佐賀県こども未来課）

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　（ ふりがな ）

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

代表者の生年月日　　　年　　月　　日生

**ＳＡＧＡふりかけプロジェクト業務（令和７年５月７日付け公告）**

標記業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、営業（団体）概要書を添えて申し込みます。

なお、本申請書等の記載事項については事実と相違ありません。

また、下記の全ての要件を満たす者であることを誓約いたします。県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

1. 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当する者でないこと。
2. 緊急の打合せが必要な時に、迅速に対応できること。

(3) 会社更生法（平成14年法律第154号）又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。

(4) 公募開始の日の６か月前から契約の日までの間、金融機関等において手形又は小切手が不渡りとなった者でないこと。

(5) 佐賀県発注の契約に係る指名停止措置若しくは入札参加資格停止措置を受けている者又は佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停止措置要領に該当する者でないこと。

(6) 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者でないこと、及び次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与していないこと。

　ア　暴力団（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）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　イ　暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員を言う。以下同じ。）

　ウ　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

　エ　自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

　オ　暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

　カ　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

　キ　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

|  |  |
| --- | --- |
| 　担当部署名 |  |
| 　担当者職・氏名　　　　　　※自署 |  |
| 　電話番号 |  |
| 　ＦＡＸ番号 |  |
| 　Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 　緊急連絡先 |  |

様式２－２

（共同事業体用）

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

収支等命令者様

（佐賀県こども未来課）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　共同事業体名称

代表者（幹事者）

所在地

商号又は名称

職氏名

**ＳＡＧＡふりかけプロジェクト業務（令和７年５月７日付け公告）**

標記業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、代表者（幹事者）及び別紙共同提案者の合計（　　）者から構成される共同事業体を結成し、佐賀県こども未来課との間における下記事項に関する権限を代表者（幹事者）に委任して、必要書類を添えて申し込みます。

なお、本申請書等の記載事項については事実と相違ありません。全構成員が下記の全ての要件を満たす者であることを誓約いたします。県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、受託者に選定された場合は、各構成員は受託者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

記

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

する者でないこと。

1. 緊急の打合せが必要な時に、迅速に対応できること。
2. 会社更生法（平成14年法律第154号）又は民事再生法（平成11年法律

第225号）に基づき更生手続開始又は民事再生手続開始の申立てがなされ

ている者でないこと。

1. 公募開始の日の６か月前から契約の日までの間、金融機関等において手

形又は小切手が不渡りとなった者でないこと。

1. 佐賀県発注の契約に係る指名停止措置若しくは入札参加資格停止措置

を受けている者又は佐賀県発注の請負・委託等契約に係る入札参加一時停

止措置要領に該当する者でないこと。

1. 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者でないこと、及び

次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与していないこと。

　ア　暴力団（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）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　イ　暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６

号に規定する暴力団員を言う。以下同じ。）

　ウ　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

　エ　自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を

与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

　オ　暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直

接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

　カ　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

　キ　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

参加申込者（共同事業体）

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の名称 |  |
| 共同事業体の幹事者（受任者） | 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 共同事業体の事務所所在地 | 〒 |

委任事項等

|  |  |
| --- | --- |
| 委 任 事 項 | １　業務委託に係る公募型プロポーザルの参加に関する件２　契約に関する件３　経費の請求受領に関する件 |
| 共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間 | 令和７年（2025年）　　月　　日から当該業務委託終了後３か月を経過する日まで。ただし、当共同事業体が上記業務の受託者とならなかった場合はただちに解散します。また当共同事業体の構成員の脱退又は除名については、事前に佐賀県こども未来課の承認がなければこれを行うことができないものとします。 |

書類送付等連絡先（幹事者）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者職・氏名　※自署 | フリガナ |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話・FAX番号 | 電話FAX |
| 電子メールアドレス |  |

様式２－３

（共同事業体用）

公募型プロポーザル参加申込書

（共同事業体：代表者以外の共同提案者・委任者）

|  |  |
| --- | --- |
| ○参加申込者（代表者以外の共同提案者・委任者） | （共同事業体の名称） |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名※フリガナも記入すること |  |
| 代表者生年月日 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名※フリガナも記入すること |  |
| 代表者生年月日 |  |
| 所在地 | 〒 |

**ＳＡＧＡふりかけプロジェクト業務（令和７年５月７日付け公告）**

※　行が不足する場合は、適宜、追加して記載すること。

営業（団体）概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号または名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 本件担当部署 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 資格・登録等 |  |
| 事業概要 |  |

※共同提案の場合は、構成員ごとに１部提出すること。

様式３

実績書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

◆実績（過去３年程度）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施年月日 | 依頼者（発注者） | 名称（業務名） | 委託金額 | 概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※同等業務実績について記入すること。

※特に、行政関係機関からの受託実績は必ず記入すること。

※共同提案の場合は、構成員ごとに１部提出すること。

様式４

辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

収支等命令者様

（佐賀県こども未来課）

ＳＡＧＡふりかけプロジェクト業務に係る公募型プロポーザルの参加を辞退します。

　　　　　　　　　　　　　住所

団体名

代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者ファックス番号 |  |
| 担当者メールアドレス |  |