様式第１号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail

質疑書

高知市シティプロモーション事業委託業務に関する公募型プロポーザルについて，次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問番号 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　■ 提出方法　　ＦＡＸ又は電子メール

　　　　　　　　※電話により到達を確認すること。

　■ 提出期限　　令和７年２月５日（水）正午（必着）

　■ 提 出 先　　高知市商工観光部商業振興・外商支援課

　　　　　　　　 ＴＥＬ：088-823-9375

　　　　　　　　 ＦＡＸ：088-823-4024

　　　　　　　　 Ｅ-mail：kc-151700@city.kochi.lg.jp

様式第２号

令和　　年　　月　　日

　高知市長　桑　名　龍　吾　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

参加意向申出書

　次の件について，プロポーザルの参加を申し込みます。

　件　　名：高知市シティプロモーション事業委託業務

　添付書類：資格要件確認書（様式第３号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　連絡担当者　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

様式第３号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

資格要件確認書

「高知市シティプロモーション事業委託業務公募型プロポーザル募集要領」の「２　資格要件」を次のとおり，満たしています。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**＊下記□にレ点で必ずチェック**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第２項各号の規定に該当しない者 | □該当しない |
| 高知市競争入札指名停止措置要綱（平成６年７月１日制定）（以下「本市指名停止要綱」という。）の規定による指名停止又は指名回避の措置を受けている期間が存在しない若しくは本市指名停止要綱の対象となる事案に該当しない者 | □措置を受けている期間が存在しない若しくは本市指名停止要綱の対象となる事案に該当しない |
| 破産法（平成16年法律第75号）第18条第1項若しくは第19条第１項若しくは第２項の規定に基づく破産手続開始の申立て，民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定に基づく再生手続開始の申立て又は会社更生法（平成14年法律第154号）第17条の規定に基づく更生手続開始の申立てがなされていない者。ただし，民事再生法の規定に基づく再生手続開始の申立て又は会社更生法の規定に基づく更生手続開始の申立てがなされた者であっても，民事再生法の規定に基づく再生計画認可の決定又は会社更生法の規定に基づく更生計画認可の決定を受けた者については，当該再生手続開始又は更生手続開始の申立てがなされなかったものとみなす。 | □申立てがなされていない |
| 代表者又は役員等が，高知市事業等からの暴力団の排除に関する規則（平成23年規則第28号）第４条各号のいずれにも該当しない者 | □該当しない |
| 法人である者 | □法人である |
| 市町村税，都道府県税及び国税（法人税，消費税及び地方消費税並びに源泉所得税及び復興特別所得税（強制徴収分））を滞納していない者 | □滞納していない |
| 社会保険料（健康保険料，厚生年金保険料及び子ども・子育て拠出金）を滞納していない者 | □滞納していない |
| 共同企業体を構成する場合は，共同企業体を構成する全ての者が上記の資格要件を全て満たしていること。 | ※共同企業体のみチェック□満たしている |

様式第７号

令和　　年　　月　　日

　（商号又は名称）

　（代表者職氏名）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知市長　桑　名　龍　吾

参加資格確認結果通知書

　次の件について，参加資格確認結果を通知します。

　件　　名：高知市シティプロモーション事業委託業務

　結 果 ①：資格を有することを認めます。令和○年○月○日までに提案書の提出をお願いします。

　結 果 ②：次の理由により，資格を有することを認められません。

　　　理由：××のため。

　　なお，通知日の翌日から起算して７日以内に，書面にてこの結果について説明を求めることができます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　担　当　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒780-8571

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知市本町５丁目１番45号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知市商工観光部商業振興・外商支援課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ088-823-9375　ＦＡＸ088-823-4024

様式第８号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

企業の業務実績調書

業務名：高知市シティプロモーション事業委託業務

※過去10年以内に，地方公共団体や民間企業等から受託した観光・移住・ふるさと納税・外商に関するプロモーション業務の実績を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注機関 | 契約期間及び金額（円） | 業務概要や特長，成果等 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |

　注１：実績は元請けとして契約した業務を対象とすること。

　注２：業務実績を確認できる資料（実績を証明し得る契約書，仕様書等（写し可））を提出すること。

様式第９号

令和　　年　　月　　日

　高知市長　桑　名　龍　吾　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

情報非公開希望申立書

　提出した高知市シティプロモーション事業委託業務の企画提案書等提出書類一式について，高知市行政情報公開条例に基づく情報公開請求による公開が行われた場合に，今後事業を営む上で，権利，競争上又は事業運営上において支障が生じる部分及びその内容は下記のとおりです。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 公開すると支障が生じる書類（書類の頁・箇所等） | 支障が生じる理由・生じる支障の内容 |
| ※企画提案書等にアンダーライン・枠囲い等でマークしたものを添付したものでも可。※　非公開を希望する部分がない場合でも，「該当なし」と記載し，当該申立書は必ず提出すること。 | ※事業を営む上で，権利，競争上又は事業運営上の地位その他正当な利益が害されると認めるに足りる合理的な理由を具体的に記載すること。 |

様式第10号

令和　　年　　月　　日

　高知市長　桑　名　龍　吾　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

参加辞退届

　高知市シティプロモーション事業委託業務のプロポーザルの参加を辞退します。