【第１号様式】

**質問書**

年　月　　日

会社名

質問に関する責任者氏名

電話番号

「自然公園等周遊推進事業」企画プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　容 |
|  |  |

※　必要項目が記載してあれば、任意様式も可とします。

【第２号様式】

自然公園等周遊推進事業

企画プロポーザル参加申込書

年　 月 　日

（契約権者）

住　　　 所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

（作成担当者 ）

福島県知事（契約権者）が発注する標記の業務について、参加を申し込みます。

なお、実施要領に示す参加資格の全てを満たし、下記事項に相違ないことを誓約します。

記

１ 本公告に示した業務に技術上類似する業務を過去５年以内に実施した実績があり、且つ、確実に履行します。

２ 地方自治法施行令第167 条の4 の規定に該当しません。

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をした者若しくはなされた者（同法第41 条第1 項に規定する更生手続き開始の決定を受けた者を除く。）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立てをした者若しくはなされた者（同法第33 条第1 項に規定する再生手続き開始の決定を受けた者を除く。）ではありません。

４ 委託業務を円滑に遂行するために必要な経営基盤を有しています。

５ 実施要領を公示した日から契約締結日までの期間において、本県及び国の機関における入札参加資格制限措置要綱の規定に基づく入札参加制限中ではありません（国の機関に係るものは賄賂、独占禁止法違反行為、公契約関係競売等妨害等に起因する案件に限る。）。

６ 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(以下「暴力団」という。) に該当しないほか、次に掲げる者ではありません。

ア　役員等(提出者が個人である場合にはその者その他経営に実質的に関与している者を、提出者が法人である場合にはその役員又はその支店若しくは常時契約を締結する事務所の代表者その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。)が暴力団又は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6号に規定する暴力団員 (以下「暴力団員」という。)。

イ　役員等が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどした者。

ウ　役員等が暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与している者。

エ　役員等が暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用している者。

オ　役員等が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。

７ 福島県の県税を滞納していません。

８ 消費税または地方消費税を滞納していません。

９ 宗教活動や政治活動を主たる目的とする団体ではありません。

【第３号様式】

会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 会 社 名 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| ホームページ |  |
| 創業年月日 |  |
| 資 本 金 |  |
| 従業員数 |  |
| 取引銀行 |  |
| 資　　格 |  |
| 加入団体 |  |
| 担当者の所属・職・氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 類似業務の主な実績  （R5.4.18時点かつ過去５年以内の履行実績について全て記載すること） |  |

※　必要項目が記載してあれば、既存パンフレット等も可とします。

【第４号様式】

業　務　実　施　体　制　書

○　人員予定配置

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務内容 | 主担当者氏名 | 担当者の類似業務従事実績  ※業務の実施地域（市町村名等）も記載すること。 | 従事者数 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |

○　このほかに人員配置があれば業務名と人数を記入してください。

【第５号様式】

参加資格確認通知書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

代表者氏名　　様

　　　　　福島県自然保護課長

　　年　月　日付けで参加申込書の提出がありました「自然公園等周遊推進事業」に係る企画プロポーザルの参加資格について、下記のとおり確認しましたので、お知らせします。

記

１　参加資格の有無　　　有　・　無

　※　参加資格がないと判断した場合はその理由

（自然保護課　担当　　　　電話０２４－５２１－７２５１）