

西条市長 玉井 敏久 殿

住 所
称号又は名称
代表者職氏名

印

公募型プロポーザル参加表明書

次の件について、公募型プロポーザルへの参加を表明します。

件 名 : 西条市外国語指導助手(ALT)派遣等委託業務

1 書類送付等連絡先

住 所	〒 ー
担当者所属	
担当者氏名	(フリガナ)
電話・FAX 番号	TEL FAX
E-Mail	

2 審査会出席予定者

番号	所 属	職 名	参 加 者 名
1			
2			
3			

グループ届出書

令和 年 月 日

西条市長 玉井 敏久 あて

グループの名称 _____

代表者 住 所 : _____

名称又は商号 : _____

代表者名 : _____

構成員 住 所 : _____

名称又は商号 : _____

代表者名 : _____

構成員 住 所 : _____

名称又は商号 : _____

代表者名 : _____

今般、連帯責任によって「西条市外国語指導助手(ALT)派遣等委託業務」を行うため、株式会社〇〇代表取締役〇〇〇〇〇を代表者とする〇〇・△△を結成したので、グループにより西条市外国語指導助手(ALT)派遣等委託業務の**公募型プロポーザル**に参加いたしたく、別添のとおり関係書類を添えて申請いたします。

なお、この申請書及び添付書類に記載の事項は、全て事実と相違ないことを誓約いたします。

(構成員の法人登記等の状況)

名称又は商号	許可番号	許可年月日	許可業種
	大臣許可 知事許可 特・般 () 第 号		
	大臣許可 知事許可 特・般 () 第 号		
	大臣許可 知事許可 特・般 () 第 号		
	大臣許可 知事許可 特・般 () 第 号		
	大臣許可 知事許可 特・般 () 第 号		
グループの事務所所在地	郵便番号 () 電話番号 ()		
グループとして公募型プロポーザルに参加を希望する業種			

会社概要書

貴社における下記の事項について記入してください。

会社名		
所在地		
設立年月	年	月
代表者氏名		
資本金	円	
従業員数	名	
国内営業拠点数	支社：	営業所：
海外営業拠点数	支社：	営業所：
事業内容		
本事業 対応部署	部署名	
	部署の機能	
	従業員数	
本業務に 関わる 業務 管理者等 専門職人員 数	(職名または資格名)	名
	(職名または資格名)	名
	(職名または資格名)	名
	(職名または資格名)	名
受託した 場合の 営業拠点	名称	
	所在地	
	代表者氏名	

類似業務受託実績表

貴社における過去の同種又は類似の業務実績を3件選定して記入してください。

No.	項目	記入欄
1	事業名称 (同種・類似)	
	実施年及び場所	
	発注者	
	業務の内容	
2	事業名称 (同種・類似)	
	実施年及び場所	
	発注者	
	業務の内容	
3	事業名称 (同種・類似)	
	実施年及び場所	
	発注者	
	業務の内容	

備考

- 1 「事業名称」欄には、事業名称の後に同種又は類似の別をカッコ書きで記入すること。
- 2 「業務の内容」欄には、ALTの派遣先、人数、事業費(できれば内訳を示すこと。)等、実施したプログラムの内容が分かるように記載すること。

暴力団等に該当しない旨の誓約書

私（当法人）は、下記1及び2のいずれにも該当しません。また、将来においても該当することはありません。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

また、当方の個人情報を警察に提供することについて同意します。

記

1 契約の相手方として不適当な者

- (1) 法人等（個人、法人又は団体をいう。）の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員又は支店若しくは営業所（常時契約を締結する事務所をいう。）の代表者、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。）が、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。）又は暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）であるとき
- (2) 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ているとき
- (3) 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とき
- (4) 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するなどしているとき
- (5) 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とき

2 契約の相手方として不適当な行為をする者

- (1) 暴力的な要求行為を行う者
- (2) 法的な責任を超えた不当な要求行為を行う者
- (3) 取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為を行う者
- (4) 偽計又は威力を用いて契約担当官等の業務を妨害する行為を行う者
- (5) その他前各号に準ずる行為を行う者

令和 年 月 日

住所又は所在地

社名及び代表者名

Ⓜ

生年月日（個人の場合のみ）

年 月 日生

※法人の場合は役員の氏名及び生年月日が明らかとなる資料（別紙様式又は任意様式にて作成したもの）を添付すること。

委 任 状

令和 年 月 日

西条市長 玉井 敏久 様

住所

会社名

代表者氏名 ⑩

私は、次の者を代理人と認め、下記の権限を委任します。

所在地

受任者 役職名

氏名

(委任事項)

記

西条市外国語指導助手（ALT）派遣等委託業務に係る次の権限

- 1 公募型プロポーザル及び見積に関する事
- 2 契約の締結に関する事
- 3 契約の履行に関する事
- 4 代金の請求及び受領に関する事
- 5 復代理人の選任に関する事
- 6 前各号に付帯する一切の事

受任者使用印鑑

営業所表

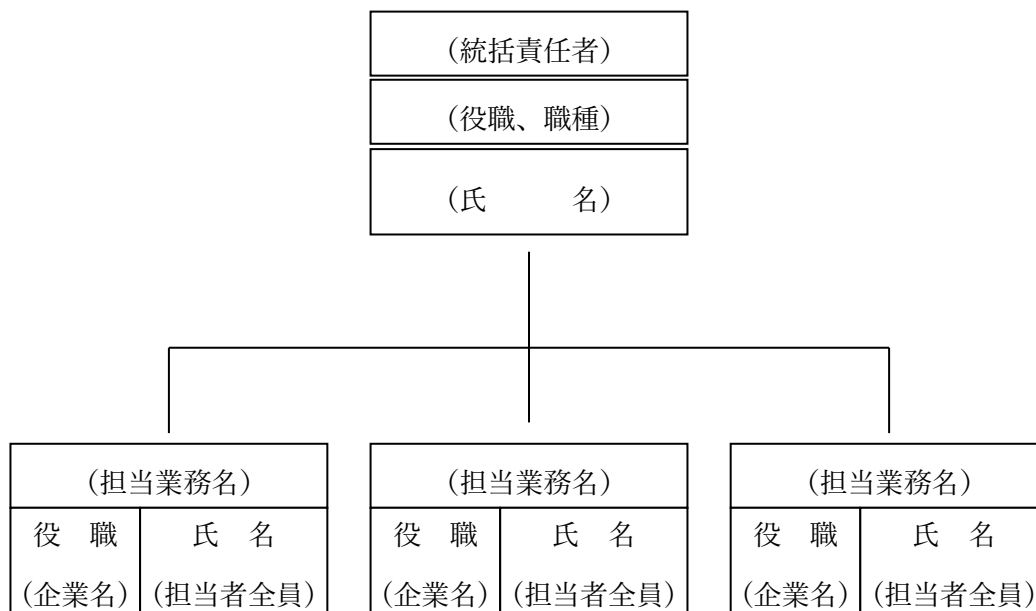
1 主な予定担当者

担当者区分	ふりがな 予定担当者名	所属・職 名	担当する業務
統括責任者			
代行責任者			
担 当 者	1)		
	2)		

備考 所属・職名欄は、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等も記載すること。

2 体制図（この様式に準じて作成すること。）

※協力企業等についても体制図に記載すること。



令和 年 月 日

西条市長 玉井 敏久 殿

質問書

提出者 企業名 _____
代表者氏名 _____
担当者部署名 _____
担当者職・氏名 _____
電話番号 _____
FAX番号 _____
E-mail _____

西条市外国語指導助手（ALT）派遣等委託業務プロポーザルに係る下記の質問について回答願います。

記

質問事項

備考 令和6年4月15日（月）午後5時15分までに、電子メールで提出すること。

<提出先>

〒793-8601

愛媛県西条市明屋敷164番地

西条市教育委員会事務局学校教育課

TEL：0897-56-5151（内線5331）

FAX：0897-52-1210

E-mail：gakkokyoiku@saijo-city.jp（課代表メールアドレス）