【様式１】

質問書

 令和　年　　月　　日

福島市役所　商工観光部　観光交流推進室　宛

FAX：024-535-1401

E-mail：kankou@mail.city.fukushima.fukushima.jp

住　 所

質問者 名　　称

 　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人番号

担当　所　　属

職・氏名

電話番号

FAX番号

E‐mail

「UFOふれあい館360度VR動画作成業務委託」公募型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。

【様式２】

令和　　年　　月　　日

「UFOふれあい館360度VR動画作成業務委託」

公募型プロポーザル参加表明書

　福島市長　様

住　 所

参加申込者 名　　称

 代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人番号

担当　所　　属

職・氏名

電話番号

FAX番号

E‐mail

私は、「UFOふれあい館360度VR動画作成業務委託」公募型プロポーザル募集要項に基づき、本業務委託公募型プロポーザルに参加します。

【様式３】

暴力団等反社会的勢力でないことの表明・確約に関する同意書

福島市長　様

１　私は、暴力団、暴力団員、暴力団関係企業、暴力団員の配偶者その他これらに準ずる者（暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者）（以下これらを「暴力団員等」という。）に該当しないこと及び次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約します。

（１）　暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること。

（２）　暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること。

（３）　自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもって、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること。

（４）　暴力団員等に対して資金を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること。

（５）　役員又は経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること。

２　私は、自らまたは第三者を利用して次の各号の一にでも該当する行為を行わないことを確約します。

（１）　暴力的な要求行為

（２）　法的な責任を超えた不当な要求行為

（３）　取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為

（４）　風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて福島市の信用を毀損し、または福島市の業務を妨害する行為

３　私は、暴力団員等もしくは第１項各号のいずれかに該当し、もしくは前項各号のいずれかに該当する行為をし、または第１項の規定に基づく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明し、私との取引を継続することが不適切である場合には、私は福島市から請求があり次第、福島市に対する一切の債務の期限の利益を失い、直ちに債務を弁償します。

４　上記に関して不法行為があった場合は法的措置（民事・刑事）を講じられても構いません。

記入日　令和　　　　年　　月　　日

実印

住所（または所在地）

社名、代表者名及び法人番号

又は個人事業主の氏名

【様式４】

令和　　年　　月　　日

「UFOふれあい館360度VR動画作成業務委託」

公募型プロポーザル提出書類送付書

　福島市長　様

住　 所

 名　　称

 代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人番号

担当　所　　属

職・氏名

電話番号

FAX番号

E‐mail

　私は、「UFOふれあい館360度VR動画作成業務委託」公募型プロポーザル募集要項に基づき、プロポーザルに参加するため、下記書類を送付します。

　なお、送付する書類の内容は事実と相違ないことを誓約します。

記

《提案書》

　□　業務内容に関する企画提案書（任意様式）【７部】

　□　会社概要及び過去５年間の類似事業の主な受注等の実績の提示（例：動画のＵＲＬの記載等。）

（任意様式）【７部】

　□　担当者経歴書（参考様式又は任意様式）【７部】

　□　見積書（任意様式）【１部】

※募集要項９（３）の提出書類を確認の上、□の欄をチェックし、不備が無いことを確認してください。

【参考様式】

担　当　者　経　歴　書

（本業務の主たる担当者について記述願います）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職・氏名 |  |
| 同種業務の経歴 |  |
| 職　　歴 | 年　月 | 内　容 |
|  |  |
| アピールポイント(取得資格があればその資格名も記入) |  |