令和７年度久留米市介護予防普及啓発事業

「ぐるぐるサーキットトレーニング教室」業務

公募型プロポーザル関連様式集

様式第１号

令和　　年　　月　　日

**質問書**

久留米市長　あて

住所

商号又は名称

担当者名

連絡先（電話番号）

連絡先（メールアドレス）

令和７年度久留米市介護予防普及啓発事業「ぐるぐるサーキットトレーニング教室」業務

公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 該当資料名 | 頁 | 項番 | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

様式第２号

令和　　年　　月　　日

久留米市長　あて

住所

商号又は名称

代表職者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加申込書**

下記の業務に係るプロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

1. 業務名

令和７年度久留米市介護予防普及啓発事業「ぐるぐるサーキットトレーニング教室」業務

1. 業務主管課

久留米市　健康福祉部　長寿支援課

1. 添付書類

・第３号様式「参加資格調書」

・第４号様式「会社概要書」

・登記事項全部証明書（個人事業主の場合は身分証明書及び確定申告書の写し）

・納税（滞納なし）証明書（国税、都道府県税、市町村税）

（久留米市内の個人事業主の場合は、上記に加え国民健康保険料に滞納がない証明）

・第５号様式「役員等調書及び照会承諾書」

・第６号様式「委任状（支店等に参加手続き等の委任を行う場合）」

　　　　　　　　　　　（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

様式第３号

令和　　年　　月　　日

**参加資格調書**

久留米市長　あて

住所

商号又は名称　　　　　　　　　㊞

代表者職氏名　　　　　　　　　㊞

令和７年７月１１日に通知のありました令和７年度久留米市介護予防普及啓発事業

「ぐるぐるサーキットトレーニング教室」業務に係る企画提案への参加に関しては、下記の参加資格条件をすべて満たしていることを誓約します。虚偽の事項があった場合は、いかなる措置を受けても異議ありません。

なお、この書類を提出した以後に下記に掲げる条件のいずれかを満たさなくなった場合は、速やかに届け出ます。

記

１　参加資格

プロポーザルに参加できる者は、企画提案書の提出締切時点で、次に掲げる要件の全てに該当する者とする。

(1)　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４に該当しない者であること。

(2)　久留米市から指名停止措置を受けていないこと。

(3)　国税（法人税又は所得税及び消費税をいう。）を完納していること。

(4)　福岡県内の参加申込者の場合は所在地の区分に応じ、次に定める地方税等を完納していること。

・　久留米市内　県税、市税及び国民健康保険料（個人事業主に限る。）

・　久留米市以外の福岡県内　県税

(5)　 電子交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止等の事実があり、経営状態が著しく不健全であると認められる者でないこと。

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

(7)　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条に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）でないこと、又は法人であってその役員が暴力団員でないこと。

２　添付書類

納税（滞納なし）証明書（国税、都道府県税、市町村税）

国民健康保険料に滞納がない証明（久留米市内の個人事業主の場合）

様式第４号

**会社概要書**

＜会社概要＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年4月1日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 設立 | 年　　月 | | | |
| 2 | 資本金 |  | | | |
| 3 | 従業員数※１ | 区　分 | 技術系 | 事務系 | 合　計 |
| 本社本店 | 人 | 人 | 人 |
| 実務実施支社、  支店、営業所 | 人 | 人 | 人 |
| 4 | 主な事業 |  | | | |
| 5 | 過去3年間の財務状況 | 年度 | 2022年度 | 2023年度 | 2024年度 |
| 自己資本比率 |  |  |  |
| 売上高 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 6 | 従業員  有資格者 | 資格の種類（保健、運動関連のみ） | | | 人　数 |
|  | | | 人 |
|  | | | 人 |
|  | | | 人 |
|  | | | 人 |
| 7 | 本業務を遂行する上での特記事項 |  | | | |

※1　本社本店が業務実施の場合は、実務実施支社、支店、営業所欄は記入不要

＜本業務の担当部署＞

|  |  |
| --- | --- |
| 本店又は支店等の所在地 |  |
| 本店又は支店等の名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 連絡担当者名 |  |
| 担当者所属部署 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先ＦＡＸ番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |

様式第５号

**役員等調書及び照会承諾書**

令和　　年　　月　　日

久留米市長　あて

　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書第４条第１項に定める項目に該当するか否かに関し福岡県久留米警察署に照会することを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職名 |  | 生年月日 |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |

【注意事項】

　１　法人にあっては、登記事項証明書に搭載されている役員（代表者を含む。）の方全員について、記載してください。※競争入札参加資格登録者（工事、物品、委託）以外は、登記事項証明書（写し可）を添付してください。

　２　この調書に記載されたすべての個人情報は個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）の規定に基づいて取り扱うものとし、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書に基づいて実施する暴力団排除のための措置以外の目的には使用しません。久留米市がこれらの情報をもとに福岡県久留米警察署から取得した個人情報についても同様です。

様式第６号

**委　任　状**

令和　　年　　月　　日

久留米市長　あて

　　　　　　　　　　　　委任者　　住　　所

　　　　　　　　　　　（本　社）　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　実印

　私は次の者を受任者と定め、令和７年度久留米市介護予防普及啓発事業「ぐるぐるサーキットトレーニング教室」業務公募型プロポーザルに係る下記の事項に関する権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　受任者　　住　　所

　　　　　　　　　　　（支店等）　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　印

記

委任事務

* 1. プロポーザルの参加及び提案に関すること
  2. 契約締結に関すること
  3. その他契約履行に関すること

様式第７号

令和　　年　　月　　日

**価格提案書**

久留米市長　あて

（見積者）

住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和７年度久留米市介護予防普及啓発事業「ぐるぐるサーキットトレーニング教室」業務公募型プロポーザルの件について、『令和７年度久留米市介護予防普及啓発事業「ぐるぐるサーキットトレーニング教室」業務仕様書』を熟知のうえ、下記の金額をもって見積りします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

金額

（注意事項）

(1)　金額は算用数字で記載し、頭書に「￥」の記号を付記すること。

(2)　金額は訂正しないこと。

(3)　金額は消費税及び地方消費税相当額を含まないこと。