**阿武町一般廃棄物収集運搬業務委託**

**公募型プロポーザル 様式集**

**令和７年９月**

**阿武町**

様式第１号

年月日

**質問票**

阿武町長　様

所在地

商号又は名称

　阿武町一般廃棄物収集運搬業務委託公募型プロポーザル実施要項等に関して、下記のとおり質問します。

１　質問項目(該当箇所のページ等)

２　質問内容

[質問者]

所属

氏名

連絡先

備考: 質問は簡潔にまとめて記載し、本様式１枚につき１質問とする。

期限: 令和７年９月８日(月)17時まで

様式第２号

年月日

**公募型プロポーザル参加表明書**

阿武町長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　阿武町一般廃棄物収集運搬業務委託公募型プロポーザルについて、下記のとおり参加表明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 事業所所在地 |  |

　添付書類　①参加表明書 (本書)

　　　　　　②誓約書 (様式第３号)

　　　　　　③会社概要 (様式第４号)

　　　　　　④業務実績調書 (様式第５号)

　　　　　　⑤実施体制調書 (様式第６号)

　　　　　　⑥見積書 (様式第７号)

　　　　　　⑦業務提案書

　　　　　　⑧納税証明書

様式第３号

年月日

**誓約書**

阿武町長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　阿武町一般廃棄物収集運搬業務委託公募型プロポーザルの参加にあたり、当社は、本プロポーザル実施要項に記載された参加資格要件を満たし、提出書類に記入した事項は事実と相違ない事業者であることを誓約します。

　また、下記記載内容には抵触しないことを誓約し、判明した場合は失格、契約解除等如何なる措置を受けても異論ありません。

記

　当社は役員及び従業員等を含めて、暴力団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又はその構成員の統制下にある者(以下、「暴力団及び暴力団員」という。)との関係について、次に掲げる事項には該当しません。

　①暴力団及び暴力団員が事業所の経営に直接的関与、または間接的関与している

　②暴力団及び暴力団員に対し資金援助を行い、暴力団の運営に協力している

　③役員及び従業員等が暴力団に属している

様式第４号

年月日

**会社概要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | | |
| 設立年月日 |  | | | | |
| 本社所在地 | 〒 | | | | |
| 連絡先 | (電話)　　　　　　　　　　 (FAX) | | | | |
| 資本金 | 千円 | | 前年決算額 | 円 | |
| 従業員数 | 名(令和　　年　　月　　日現在) | | | | |
| 収集運搬 | 中間処理 | | | その他(事務等) |
| 名 | 名 | | | 名 |
| 業務内容 |  | | | | |
| CSR活動 |  | | | | |

※会社案内等パンフレットがあれば添付すること

様式第５号

年月日

**業務実績調書**

商号又は名称

　過去５年間における市区町村が発注した一般廃棄物収集運搬業務委託実績を直近分のみ記載すること。また、当該業務委託の契約内容が分かる契約書の写しを添付すること

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 業務名  (市区町村名) | 契約期間 | 収集運搬業務概要  (収集品目等記載) | 備考 |
|  | (　　　　　　　　　　) | 自:　　　　年　　　月  至:　　　　年　　　月 |  |  |
|  | (　　　　　　　　　　) | 自:　　　　年　　　月  至:　　　　年　　　月 |  |  |
|  | (　　　　　　　　　　) | 自:　　　　年　　　月  至:　　　　年　　　月 |  |  |
|  | (　　　　　　　　　　) | 自:　　　　年　　　月  至:　　　　年　　　月 |  |  |
|  | (　　　　　　　　　　) | 自:　　　　年　　　月  至:　　　　年　　　月 |  |  |
|  | (　　　　　　　　　　) | 自:　　　　年　　　月  至:　　　　年　　　月 |  |  |
|  | (　　　　　　　　　　) | 自:　　　　年　　　月  至:　　　　年　　　月 |  |  |

様式第６号

年月日

**実施体制調書**

【配置担当予定者】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 部署・役職・氏名 | 担当業務 | 経験年数 | 取得資格 | 年齢 |
| 業務  責任者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |  |

様式第７号

年月日

**業務委託見積書**

阿武町長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　阿武町一般廃棄物収集運搬業務委託公募型プロポーザルについて、実施要項等を

承知の上、下記のとおり見積致します。

１.件名

　 阿武町一般廃棄物収集運搬業務

２.見積金額

　 (委託料)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 |  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

　※消費税及び地方消費税を除いた金額を記載すること

　※別途、内訳書又は経費計算書(任意様式)を添付すること