

(様式1)

令和 年 月 日

(提出先) 川 越 市 長

所在地

商号又は名称

代表者名

印

公募型プロポーザル参加表明書兼参加資格確認申請書

下記の委託について、関係書類を添えて公募型プロポーザルへの参加意思を表明しますので、参加資格の確認をお願いします。

なお、この申請書及び提出書類に記載した事項は、いずれも事実と相違ありません。

記

1 委託の名称

川越市公式ホームページシステム構築及び運用管理業務委託

2 令和5・6年度川越市競争入札参加資格者名簿への登載の有無

有 ・ 無 ※どちらかに○を付けること

3 記載責任者・連絡者

氏名

所属

電話番号

FAX番号

メールアドレス

(様式2)

誓約書

令和 年 月 日

(提出先) 川 越 市 長

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

当団体は、川越市公式ホームページシステム構築及び運用管理業務委託の公募型プロポーザル参加資格に係る以下の要件を満たすことを誓約します。

- 1 川越市競争入札参加者の資格等に関する規程（平成6年告示第351号）に基づく令和5・6年度川越市競争入札参加資格者名簿において、営業種目「電算業務」または「その他の業務委託」に登載されていること。ただし、当該名簿未登載の者であっても、公募型プロポーザル参加表明書兼参加資格確認申請書（様式1）に必要書類を添付し、参加することができる。
- 2 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しないこと。
- 3 川越市建設工事等の契約に係る入札参加停止等の措置要綱に基づく入札参加停止措置を受けていないこと。
- 4 一般財団法人日本情報経済社会推進協議会指定のプライバシーマーク又は情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）の認定を受けており、定期的に更新がされていること。
- 5 参加者又は役員等が、川越市暴力団排除条例に規定する暴力団又は暴力団と密接な関係を有する者でないこと。
- 6 会社更生法（平成14年法律第154号）第17条に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成11年法律第225号）第21条に基づく再生手続開始の申立てがなされている者（会社更生法に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法に基づく再生手続開始の申立てがなされた者であって、更生計画の認可が決定し、又は再生計画の認可の決定が確定した者を除く。）でないこと。
- 7 納付すべき法人税、消費税及び地方消費税に滞納がないこと。

(様式3)

システム導入実績一覧

商号又は名称

市（人口：約 万人）	
対象HP（URL）	
公開年月	年 月 日
業務概要	
市（人口：約 万人）	
対象HP（URL）	
公開年月	年 月 日
業務概要	
市（人口：約 万人）	
対象HP（URL）	
公開年月	年 月 日
業務概要	

- 1 他市におけるホームページシステム構築及び運用管理業務について、直近5年間の実績を最大3つまで記載してください。
- 2 本市と同等の人口規模以上の市での導入実績を優先して記入してください。
- 3 記入欄は必要に応じて追加してください。

(様式4)

使用印鑑届

令和 年 月 日

(提出先) 川 越 市 長

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

私は、下記の印鑑を「川越市公式ホームページシステム構築及び運用管理業務委託」に係る次の(1)～(6)について使用します。

記

- (1) 参加表明及び参加資格確認申請に関すること。
- (2) 応募及び見積りに関すること。
- (3) 契約の締結に関すること。
- (4) 契約の履行に関すること。
- (5) 代金の請求及び受領に関すること。
- (6) 前各号に付帯する一切のこと。

代表者印 (実印)

使用印鑑

- (1) この様式は、申請事業所が本店であって、その代表者が代表権を持つ役員である場合に使用してください。
- (2) 申請事業所が本店の(代表)取締役以外の場合や代表取締役間で委任を行う場合は、「委任状」(様式5)により提出してください。(本様式の提出は不要です。)

(様式5)

委任状

令和 年 月 日

(提出先) 川 越 市 長

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

1 委任事項等

区分	委任事項	委任期間
川越市公式ホームページシステム構築及び運用管理業務委託	1 応募及び見積りに関すること。 2 契約の締結に関すること。 3 契約の履行に関すること。 4 代金の請求及び受領に関すること。 5 復代理人の選任に関すること。 6 前各号に付帯する一切のこと。	

2 受任者

所在地又は住所

事業所の名称

代理人役職名

代理人氏名 (フリガナ)

代理人使用印鑑

代理人使用印鑑

(様式6)

経営規模等総括表			
①	商号又は名称		
②	資本金・基本金	千円	
③	納税状況	納税書類にて確認	
④	営業年数	年	
⑤	職員数	人	
⑥	保育従事職員数	人	
⑦	ISO認定取得状況	ISO9000シリーズ	有・無
		ISO14000シリーズ	有・無
⑧	障害者雇用状況	法定雇用義務	有・無
		障害者雇用人数	人
		障害者雇用率	%
		達成状況	達成・未達成・義務なし
就業規則及び社会保険等の状況確認			
※申請日現在の状況を記入のこと			
⑨	就業規則の届出	1届出済	2届出なし 3適用外
⑩	雇用保険	1加入	2未加入 3適用外
⑪	健康保険	1加入	2未加入 3適用外
⑫	厚生年金保険	1加入	2未加入 3適用外

(様式7-1)

納税証明等申請書兼証明書

(川越市公式ホームページシステム構築及び運用管理業務委託公募型プロポーザル参加用)

年 月 日

(提出先)
川 越 市 長

参加資格 申請者	住 所 氏名又は名称	印
納税証明 申請者	住 所 氏 名	印

証明書の使用目的	川越市公式ホームページシステム構築及び運用管理業務委託公募型プロポーザル参加のため
----------	---

上記の目的に使用するため下記の事項について証明を申請します。

記

納 税 義 務 者	住 所 名称及び代表者	(本店又は本社)
	住 所 名 称	(支店又は支社)

証 明 事 項	当市が課税する以下の市税について、滞納がない、又は、納税義務がない場合、市印を押印します。市印を押印しないものは×を表記します。		
	法人市民税		事業所税
	固定資産税（土地、家屋）・都市計画税		市県民税（特別徴収分）
	固定資産税（償却資産）		特別土地保有税
	軽自動車税		

※ 上記証明事項に市印が全て押印されていないものは添付書類として使用できません。

上記のとおり相違ないことを証明します。

(様式7-2)

委任状

令和 年 月 日

(提出先)

川越市長

(委任者)

住所

氏名又は
名称及び代表者

印

住所

名称

当法人（私）は、次のものを代理人として定め、下記事項の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

(代理人)

住所

氏名

生年月日 明・大・昭・平（西暦） 年 月 日生

記

1. 川越市競争入札参加資格申請に係わる納税証明書
2. 川越市競争入札参加に係わる納税証明書

以上

(様式8)

Google Analytics データのアクセス権限付与について

令和 年 月 日

(提出先) 川越市広報室

川越市公式ホームページシステム構築及び運用管理業務委託の公募型プロポーザルでの提案検討のため、以下のとおりアクセス権限の付与を希望します。

事業者情報	事業者名	[]
	所在地	[]
	電話番号	[] (担当者名:[])
権限を付与するメールアドレス (最大3つまで指定可能)		[]@ []
		[]@ []
		[]@ []
付与を希望する権限 (いずれかを選択)	[<input checked="" type="radio"/> 閲覧者 <input type="radio"/> アナリスト]	
[<input type="checkbox"/>] 本プロポーザルでの提案検討以外の目的でアクセス権限を使用しません。(※同意する場合、左記の欄にチェックすること。)		

(様式 9)

質問書

令和 年 月 日

(提出先) 川越市広報室

事業者名	
所属	
担当者氏名	
電話	
F A X	
メール	

川越市公式ホームページシステム構築及び運用管理業務委託に関する企画提案に関して、質問書を提出します。

番号	資料名	頁	項目	質問内容
1				
2				
3				
4				
5				

※記入欄は必要に応じて追加してください。

(様式 1 1)

提案見積明細書

商号又は名称

	令和 6 年度	
構築費		円
運用・保守費 (令和 7 年 1 月～ 3 月)		円
合計		円
	令和 7 年度	
運用・保守費		円
	令和 8 年度	
運用・保守費		円
	令和 9 年度	
運用・保守費		円
	令和 1 0 年度	
運用・保守費		円
	令和 1 1 年度	
運用・保守費		円
	総合計 (令和 6 年度～ 1 1 年度)	
		円

※上記の金額はいずれも「税抜」の金額を記載すること。
※様式第 1 0 号に記載した見積額と一致すること。

(様式 1 2)

参加辞退届

令和 年 月 日

川越市公式ホームページシステム構築及び運用管理業務委託に関する企画提案に参加の意思を表明しましたが辞退します。

(提出先) 川 越 市 長

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

連絡先	
担当者氏名	
電話番号	
F A X	
メール	