（様式第１号）

河内長野市窓口空間改善業務プロポーザル参加に関する質問書

令和　　年　　月　　日

　河内長野市長　宛

申請者住所

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅメール

河内長野市窓口空間改善業務プロポーザルに関して、以下の事項について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №. | 質問項目・ページ | 質問内容 |
|  |  |  |

※行が不足する場合は、適宜追加してください。

（様式第２号）

　　令和　　年　　月　　日

河内長野市窓口空間改善業務プロポーザル参加申込書

河内長野市長　様

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

河内長野市窓口空間改善業務プロポーザル実施要領に基づき、参加を表明します。

また、参加表明にあたり、河内長野市窓口空間改善業務プロポーザル実施要領「３．参加資格要件」の各号に掲げるすべての要件に該当することを誓約し、後日誓約した内容と異なる事実が判明した場合は、本提案に係る参加資格を取り消されることについて、異議を申し立てません。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |
| 参加表明理由  ※本委託業務を実施する上での基本的な考え方 |  |

※参加表明理由については、心構え、企業理念、河内長野市に対する知見等についてご記入ください。

（様式第３号）

会社概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号または名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 本件の担当部署 | （担当部署名）  （担当者職･氏名）  （住所）  （電話）  （ＦＡＸ）  （Ｅ-Mail） |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高 |  |
| 従業員数  （令和7（2025）年4月1日現在） |  |
| 業務概要 |  |
| 特色・備考等 |  |

* 最新の情報を記入して下さい。
* 従業員数は、社内の人数を記入して下さい。
* Ａ４版（上記様式）１ページに記入して下さい。

（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

暴力団員等に該当しないことの誓約書及び同意書

河内長野市長　様

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

河内長野市窓口空間改善業務プロポーザル実施要領に基づく参加表明にあたり、河内長野市暴力団排除条例第２条第２号に規定する暴力団員及び同条第３号に規定する暴力団密接関係者のいずれにも該当しないことを誓約します。

また、役員に排除対象者がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を大阪府警察本部に照会することに同意します。

役員氏名一覧表

令和7（2025）年4月1日現在の役員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふりがな）  氏　　　名 | 生年月日 | 性別 | 住　　　所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |