＜様式２＞

|  |  |
| --- | --- |
| **受付番号** |  |

令和　　年　　月　　日

　公益財団法人大阪産業局　宛

**大阪ヘルスケアパビリオン「展示・出展ゾーン」の広報紙及び記念誌制作**

**業務プロポーザル公募**

**応　募　申　込　書**

|  |
| --- |
| 応募者 |
| 企業名等 |  |
| 代表者役職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡窓口 |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号（代表・直通） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

＜様式３＞

**大阪ヘルスケアパビリオン「展示・出展ゾーン」の広報紙及び記念誌制作業務**

**業務プロポーザル公募**

**応 募 金 額 提 案 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
|  |
| 提案金額合計 | 円　　　（消費税及び地方消費税含む） |

※**消費税率１０％**で計算してください。

□内　訳

|  |  |
| --- | --- |
| ①企画運営費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ②広報紙の制作費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ③広報紙の印刷・製本、配送費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ④記念誌の制作費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ⑤記念誌の印刷・製本、配送費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ⑥その他管理費等 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 合　　計 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |

○　消費税及び地方消費税を含む金額で記載してください。

※**消費税率１０％**で計算してください。

○　積算内訳を別途添付してください。

＜様式４＞

**大阪ヘルスケアパビリオン「展示・出展ゾーン」の広報紙及び記念誌制作業務プロポーザル公募**

**事 業 実 績 申 告 書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **業務名** | **発注者** | **実施年月** | **業務の概要** | **その他成果** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＜様式５＞

共同企業体届出書

|  |
| --- |
| 代表構成員 |
| 公益財団法人大阪産業局理事長　様大阪ヘルスケアパビリオン「展示・出展ゾーン」の広報紙及び記念誌制作業務プロポーザル公募について、下記の者と合同で参加します。なお、参加にあたっては、代表構成員として各構成員を取りまとめ、公益財団法人大阪産業局に対するプロポーザル公募及び契約に係る一切の責任を負うものとします。所在地　　　商号又は名称代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成員１ |
| 公益財団法人大阪産業局理事長　様大阪ヘルスケアパビリオン「展示・出展ゾーン」の広報紙及び記念誌制作業務プロポーザル公募について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。所在地　　　商号又は名称代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成員２ |
| 公益財団法人大阪産業局理事長　様大阪ヘルスケアパビリオン「展示・出展ゾーン」の広報紙及び記念誌制作業務プロポーザル公募について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。所在地　　　商号又は名称代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※共同企業体の構成員が４者以上の場合は、本様式をコピーのうえご利用ください。＜様式６＞

**応募条件に関する誓約書**

大阪ヘルスケアパビリオン「展示・出展ゾーン」の広報紙及び記念誌制作業務プロポーザル公募について、本届出書記載のとおり参加します。

大阪ヘルスケアパビリオン「展示・出展ゾーン」の広報紙及び記念誌制作業務プロポーザル公募要領に規定する参加資格の要件をすべて満たしていることを申告します。

必要な資格を満たしていないことが判明したときは、提案内容が失格となり、契約解除に伴う違約金の支払い等の措置を受けても、異議を申し立てません。

　公益財団法人大阪産業局　理事長　様

令和　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

＜様式７＞

**暴力団排除に関する誓約書**

当社（私）は、大阪ヘルスケアパビリオン「展示・出展ゾーン」の広報紙及び記念誌制作業務に係る応募に際し、大阪府暴力団排除条例に基づき、公共工事その他の府の事務事業により暴力団を利することとならないように、暴力団員及び暴力団密接関係者を入札、契約から排除していることを承知したうえで、下記事項について誓約します。

記

一　私は、公益財団法人大阪産業局の事業等を受注するに際して、大阪府暴力団排除条例施行規則第３条各号に掲げる者のいずれにも該当しません。

二　私は、大阪府暴力団排除条例施行規則第３条各号に掲げる者の該当の有無を確認するため、公益財団法人大阪産業局から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。

三　私は、本誓約書及び役員名簿等が公益財団法人大阪産業局から大阪府警察本部に提供されることに同意します。

四　私が本誓約書一に該当する事業者であると公益財団法人大阪産業局が大阪府警察本部から通報を受け、又は公益財団法人大阪産業局の調査により判明した場合は、公益財団法人大阪産業局が大阪府暴力団排除条例及び大阪府公共工事等に関する暴力団排除措置要綱に基づき、公益財団法人大阪産業局のホームページ等において、その旨を公表することに同意します。

五　私が大阪府暴力団排除条例第１０条に規定する下請負人等を使用する場合は、これら下請負人等（ただし、契約金額５００万円未満のものは除く。）から誓約書を徴し、当該誓約書を公益財団法人大阪産業局に提出します。

六　私の使用する下請負人等が、本誓約書一に該当する事業者であると公益財団法人大阪産業局が大阪府警察本部から通報を受け、又は公益財団法人大阪産業局の調査により判明し、公益財団法人大阪産業局から下請契約等の解除又は二次以降の下請負にかかる契約等の解除の指導を受けた場合は、当該指導に従います。

公益財団法人大阪産業局　理事長　様

　　　令和　　年　　月　　日

所在地

事業者名

代表者・印

代表者の生年月日