様式1

　　年　　月　　日

**質問書**

紀の川市教育情報セキュリティポリシー策定支援業務に係る内容について以下のとおり質問いたします。

会社名

代表者名

担当者名

E-Mail

電話

【質問事項】

|  |  |
| --- | --- |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

※この用紙に書ききれない場合は、この用紙を複写してご提出ください。

様式2

**提案参加申込書**

　　 年　　 月　　 日

紀の川市長　宛

所在地　〒

（フリガナ）

商号又は名称

（フリガナ）

代表者職氏名

紀の川市教育情報セキュリティポリシー策定支援業務に参加したいので、関係書類を添えて提案参加資格の審査を申請します。

なお、提案参加申込書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

また、地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当する事実はなく、本申し込みの提出時において、国税及び地方消費税の滞納がなく、会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申し立て及び民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続き開始の申し立てを行っておりません。

連絡先

所在地

名称

電話

E-Mail

担当者

様式3

**誓約書**

紀の川市教育情報セキュリティポリシー策定支援業務の提案参加にあたり下記の事項について誓約いたします。

なお、誓約事項等に違反が判明した場合の弊社に対する措置等については、何ら弊社からの不服等は申し出ることなく、発注者側の指示に従います。

記

* + - 優先契約候補者として選定された場合は、契約締結に向けて誠実に交渉を行い、契約締結後は、業務を確実に遂行します。
		- 企画提案書等の書類一式に記載する事項は事実と相違ありません。
		- 企画提案書等に記載された内容を実現することに対して、一切の追加費用を伴わず実施します。
		- 受託後に、仕様変更の申し出及び弊社の一方的な解釈での納入等は、一切行いません。
		- 上記事項に違反する行為が後日認められた場合には、契約解除、違反金の支払い及び損害賠償等に対して、異議申し立ては行いません。

　　 年　　 月　　 日

紀の川市長　宛

所在地

商号又は名称

代表者

様式4

**会社概要**

1 提案者

会社名

所在地

URL

2 会社概要

設立年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日

資本金（円）

売上金（円）

従業員数（人）

※上記の売上金等については、直近の決算の値を記載してください。

3 連絡担当者

所属

役職・氏名

電話番号

FAX

E-Mail

様式5

**業務経歴書**

情報セキュリティポリシー策定支援業務受注実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 業務名称 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 | からまで | 受託額 | 千円 |
| 業務の概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | 業務名称 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 | からまで | 受託額 | 千円 |
| 業務の概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | 業務名称 |  |
| 発注者 |  |
| 業務期間 | からまで | 受託額 | 千円 |
| 業務の概要 |  |

※受注した業務の概要は、自治体（教育委員会を含む）についての情報セキュリティポリシー策定支援業務についての受注実績を記入してください。

※受注実績については、複数件ある場合は最大３件まで記入してください。

様式6

**業務実施体制**

本業務を受託した場合の体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属 | 役割 | 現在履行中の業務件数 |
| 業務責任者 |  |  |  |  |
| 従事者 |  |  |  |  |
| 従事者 |  |  |  |  |
| 従事者 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 業務実施体制図 |
| 体制の特徴 |

※この表は適宜作り変えてもよいこととします。

様式7

**業務責任者及び従事者の業務実績**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務責任者 | 名前 |  | 所属・職名 |  |
| 経歴等 |  |
| 業務経験年数 | （通算）　　　　　　年（現在の部門）　　　年 |
| 参画した業務概要 |  |
| 特記事項 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 従事者① | 名前 |  | 所属・職名 |  |
| 経歴等 |  |
| 業務経験年数 | （通算）　　　　　　年（現在の部門）　　　年 |
| 参画した業務概要 |  |
| 特記事項 |  |

※参画した主要業務の概要は情報セキュリティポリシー策定支援業務（セキュリティポリシー関連の研修の実施等にかかる業務も含む）についての業務実績を記入してください。

（様式7）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 従事者② | 名前 |  | 所属・職名 |  |
| 経歴等 |  |
| 業務経験年数 | （通算）　　　　　　年（現在の部門）　　　年 |
| 参画した業務概要 |  |
| 特記事項 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 従事者③ | 名前 |  | 所属・職名 |  |
| 経歴等 |  |
| 業務経験年数 | （通算）　　　　　　年（現在の部門）　　　年 |
| 参画した業務概要 |  |
| 特記事項 |  |

※担当者を4名以上記載する場合はこの表をコピーして使用してください。

様式8

**入札参加停止措置等状況調書**

 　年　　月　　日

所在地

事業者名

代表者職・氏名

件名：紀の川市教育情報セキュリティポリシー策定支援業務

【入札参加停止（除外）措置の有無】

|  |
| --- |
| ・有り（以下の欄を記入すること）　／　・無し（以下の欄は記入不要） |
|  | 措置日 | 措置期間（か月） | 行政機関名 |
| １ | 　　年　　月　　日 |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

【契約解除措置の有無】

|  |
| --- |
| ・有り（以下の欄を記入すること）　／　・無し（以下の欄は記入不要） |
|  | 措置日 | 措置期間（か月） | 行政機関名 |
| １ | 　　年　　月　　日 |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

【不正行為等による警告の有無】

|  |
| --- |
| ・有り（以下の欄を記入すること）　／　・無し（以下の欄は記入不要） |
|  | 措置日 | 措置期間（か月） | 行政機関名 |
| １ | 　　年　　月　　日 |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

入札参加停止措置および入札参加除外措置ならびに契約解除および不正行為等による警告措置の有無について、該当事項に○印を付し、必要事項を記入してください。

＜注＞対象は本案件の公告日から過去３ヵ年以内にあるもの。

様式9

**参加辞退届**

　　 年 　　月 　　日

紀の川市長　宛

住所（所在地）〒

（フリガナ）

商号又は名称

（フリガナ）

代表者職氏名

下記の理由により、紀の川市教育情報セキュリティポリシー策定支援業務委託業者選定プロポーザルへの参加を辞退します。

記

（理由）