様式１

名護市セミセルフレジ導入業務に係る企画提案

質問書

あて先：名護市市民部市民課

質問者：事業者名

部署名

担当者名

電話番号

e-mail

※質問がない場合は、質問書を提出する必要がありません。

|  |  |
| --- | --- |
| □要領または仕様書に関する質問 | □その他 |
| 【質問事項】 |

様式２

令和　　年　　月　　日

参加表明書

名護市長　殿

　名護市セミセルフレジ導入業務プロポーザルについて、参加する旨表明します。なお、参加にあたっては、下記事項の要件を満たすとともに、提案書の内容が事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| フリガナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

【要件】

１　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しません。

２　本件募集要項「５　参加資格」に掲げるすべての要件を満たしています。

３　本企画提案に参加することで知り得た貴市の情報を貴市の許可なく本企画提案以外

で使用することや社外への開示、漏洩することはありません。

４　上記に違反して、貴市が被った一切の損害を賠償する義務があることを認めます。

様式３

令和　　年　　月　　日

企画提案書

名護市長　殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　名護市セミセルフレジ導入業務プロポーザルに参加しますので企画提案書作成要領に基づき、下記の書類を提出します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 書類 | 様式 | 部数 |
|  | 表紙 | 様式３※本書 | ８部A４版横書き長編２か所綴じ |
|  | 会社概要 | 様式５ |
|  | 業務実績 | 様式６ |
|  | 提案内容 | 任意様式 |
|  | 機器・ネットワーク構成 | 任意様式 |
|  | 機能要件確認書 | 様式９ |
|  | 価格提案書 | 様式７-1、７-2 |
|  | 価格提案書明細票 | 任意様式A4判 |

連絡先

部署名

担当者名

電話番号

e-mail

様式４

令和　　年　　月　　日

企画提案書

名護市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　【主提案者】

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　【共同提案者】

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　名護市セミセルフレジ導入業務プロポーザルに共同提案者とともに参加しますので企画提案書作成要領に基づき、下記の書類を提出します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 書類 | 様式 | 部数 |
|  | 表紙 | 様式４※本書 | ８部A４版横書き長編２か所綴じ |
| ② | 会社概要 | 様式５ |
| ③ | 業務実績 | 様式６ |
| ④ | 提案内容 | 任意様式 |
| ⑤ | 機器・ネットワーク構成 | 任意様式 |
| ⑥ | 機能要件確認書 | 様式９ |
| ⑦ | 価格提案書 | 様式７-1、７-2 |
| ⑧ | 価格提案書明細票 | 任意様式A4判 |

※②、③は提案者それぞれで作成したものを編てつする。

連絡先

部署名

担当者名

電話番号

e-mail

様式５

会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表連絡先 | 電話番号ＦＡＸ番号 |
| 資本金 |  |
| 設立 | 会社設立年：　　　　　　　年 |
| 社員数 | 全社員数： |
| 株式上場の有無 | 有　・　無 |
| 名護市内営業所の有無 | 有　・　無 |
| 会社概要にかかる特記事項 |  |

様式６

業務実績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＮＯ． | 自治体名 | 契約期間 | 初回契約日 | POSレジ端末及び自動釣銭機導入 | キャッシュレス決済事業 |
| 例 | 名護市 | 令和○年○月○日～令和○年○月○日 | 令和○年○月○日契約締結 | ○ | × |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

過去３年以内から公募前日までの自治体における類似業務の契約実績を記載すること。

1. POSレジ端末においては調達または賃貸借も含めて実績とする。
2. 公共施設における指定管理者との契約も含める。その場合は公共施設の所在の市区町村名を記載すること。
3. 直近のものから記載すること。
4. 記載欄が不足する場合は追加し、継続したNO.を記載すること。

様式７-1

価格提案書

令和　　年　　月　　日

名護市長　殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

名護市セミセルフレジ導入業務に係る業務価格について、次のとおり提案します。なお、価格の内訳は別紙のとおりです。

賃貸借料（総額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額（総額） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

　記載金額には、消費税及び地方消費税を含んでいます。

賃貸借料（月額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額（月額） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

　記載金額には、消費税及び地方消費税を含んでいます。

※詳細については、明細をつけること。

様式７-2

価格提案書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 決済ブランド | 手数料率（金額） | 契約事業者 | 備考 |
| クレジットカード決済手数料率 | VISA | ％ |  |  |
| Master Card | ％ |  |  |
| JCB | ％ |  |  |
| 電子マネー決裁手数料率 | R Edy | ％ |  |  |
| WAON | ％ |  |  |
| nanaco | ％ |  |  |
| コード決済手数料率 | paypay | ％ |  |  |
| R pay | ％ |  |  |
| au pay | ％ |  |  |
| ｄ払い | ％ |  |  |
| キャッシュレス決済固定 |  | 円 |  |  |
| その他 |  |  |  |  |

※指定納付受託業務に関してキャッシュレス手数料率、固定使用料以外に経費がかかる場合には、その他欄に記載する。その場合、備考欄には内容、年額、月額、日額等の別を記載する。

※上記以外の決済ブランドがある場合は、その他欄を追加し、ブランド名、利用料率を記載し提出する。

募集要項及び仕様書等を熟読のうえ、上記金額にて見積りいたします。

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

様式８

納税状況等確認承諾書

名護市長　殿

貴市が実施する名護市セミセルフレジ導入業務プロポーザルに係る参加資格確認のため、名護市税の滞納がないことについての当社の納税状況等を確認されることを承諾いたします。

　令和６年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

様式１０

プロポーザル参加辞退届

令和　　年　　月　　日

名護市長　殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　名護市セミセルフレジ導入業務プロポーザルへの参加表明をしておりますが、下記の理由により、プロポーザル参加を辞退いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退理由 |  |