

(様式 1)

参加表明書

令和 年 月 日

(あて先)

甲府市長 樋口 雄一

住所

商号又は名称

代表者氏名 (印)

令和8年8月20日付けで公告のありました、次の対象業務に係る公募型プロポーザルに参加を希望します。

なお、参加資格の要件をすべて満たすとともに、提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

1 業務名 甲府市介護認定調査支援システム導入等業務

【連絡先】 会社(団体)・部課名：

氏 名：

電話：

FAX :

E-mail :

(様式2)

会 社 概 要 等 整 理 表

企 画 提 案 者	商号又は名称	連 絡 担 当 者	所 属
	所 在 地		役職・氏名
			電話番号（内線）
			F A X
	ホームページアドレス		E-mail

会社（団体）の概要

設 立 年 月		資 本 金 (百万円)	
売 上 金 (百万円)		従 業 員 数 (人)	
支社（支店）		関 連 会 社	

※ 会社概要など参考となる資料（パンフレット等）を添付すること。

※ 直近の決算期の内容を記載し、記入できないものは別添に資料を添付することを可とする。

(様式3)

協力会社に関する調書

(該当する場合のみ記入)

商号又は名称

甲府市介護認定調査支援システム導入等業務に関し、次の者を協力会社として業務を受託することについて合意しております。

再委託先又は協力を受ける相手先及びその理由（企業の技術的特徴等）について

担当業務分野	
住 所	
商号又は名称	
代 表 者 氏 名	印
協力を受ける内容 及び理由	
主な業務実績	【連携業務】 【その他】

※ 記載欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

※ 業務の一部を再委託する場合のみ記載すること。

(様式 4)

システム導入実績書

システムパッケージ名

導入実績

導入 年度	業務名	発注機関名	履行期間・業務の 内容・実績	特徴等	契約金額

※ システムの導入実績を 5 件以内で記載すること。

(様式5)

業務実施体制確認調書

商号又は名称

実施体制

	業務従事者名	所属役職	年齢	担当する業務の内容
管理責任者				
業務従事者				

※ 氏名にはふりがなをふること。

※ 配置を予定する者全員について記載すること。

※ 記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

(様式6)

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、甲府市が必要な場合には、下記1及び2について山梨県警察本部へ照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が甲府市と行う他の契約等における身分確認等に利用することに同意します。

記

- 1 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者
 - (4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (6) 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記（1）から（5）までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者
- 2 1の（2）から（6）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

令和 年 月 日

（あて先）甲府市長 様

〔法人、団体にあつては事務所所在地〕

住 所 _____

〔法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名〕

（ふりがな）

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 （明治・大正・昭和・平成） 年 月 日 _____

(様式7)

見 積 書

甲府市介護認定調査支援システム導入等業務に係る公募型プロポーザル実施要領及び仕様書等を熟覧の上、本業務に係る費用を次のとおり見積ります。

令和 年 月 日

業務名：甲府市介護認定調査支援システム導入等業務

千	百	十	万	千	百	十	円

※ 消費税及び地方消費税を含む金額

(あて先)

甲府市長 樋 口 雄 一

(提出者)

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

⑩

※ 金額は算用数字で表示し、頭書に¥の記号を付記すること。

※ 押印する印は、「参加表明書（様式1）」に押印した印とすること。

※ 見積額は、初期導入から運用保守終了までの総額とすること。

※ 初期導入費用及び運用保守費用について、それぞれ積算内訳（任意様式）を添付すること。

(様式 8)

企 画 提 案 書

令和 年 月 日

(あて先)

甲府市長 樋 口 雄 一

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

次の対象業務について、企画提案書を提出します。

1 業務名

甲府市介護認定調査支援システム導入等業務

2 企画提案に関する書類（正本 1 部、副本 1 0 部）

(1) 業務の実施方針・業務フロー・工程表

(2) 業務内容に係る企画提案（任意様式）

【連絡先】 会社(団体)・部課名：

氏 名：

電 話：

F A X：

E-mail：

※ 押印する印は、「参加表明書（様式 1）」に押印した印とすること。

(様式 9)

令和 年 月 日

質 問 書

甲府市福祉部福祉支援室長寿介護課 あて

甲府市介護認定調査支援システム導入等業務について、次のとおり質問書を提出します。

商号又は名称	
所 属	
担 当 者 名	
メールアドレス	
電 話	
F A X	

No	該当資料名	頁	該当項目	質問内容
1				
2				
3				
4				

※ 電子メールにて提出すること。

Mail : kninteu@city.kofu.lg.jp

(様式 10)

令和 年 月 日

(あて先)

甲府市長 樋口 雄一

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

参 加 辞 退 届

甲府市介護認定調査支援システム導入等業務に係る公募型プロポーザルに対し参加表明を行いましたが、次の理由により参加を辞退します。

辞 退 理 由

※ 押印する印は、「参加表明書（様式 1）」に押印した印とすること。