様式集

様式１号　　　　　参加意思表明書

　様式２号　　　　　法人概要書

様式３号　　　　　事業計画書表紙

様式４号　　　　　質問書

　　　様式５号　　　　　誓約書

様式６号　　　　　参加辞退届

様式７号　　　　 市税の納付又は納入状況照会に関する同意書

様式１号

**参加意思表明書**

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　皆川　治　様

所在地

商号または名称

代表者職氏名

　令和　年　月　日付けで公表のありました「かたくり温泉利活用公募型プロポーザル」について、募集要項を承知し、プロポーザルに参加したいので申込します。

連絡先

担当者氏名　　：

電話番号　　　：

メールアドレス：

様式２号

**法人概要書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 資本金（円） |  |
| 売上高（円） |  |
| 税引前前期利益（円） |  |
| 理念  活動方針等 |  |
| 従業員数 | 名（うち正規雇用者　　　　　　　　名） |
| 従業員の資格取得状況 | （当該業務に関連する資格名、人数等） |
| 法人の資格・認証等の取得状況 | （当該業務に関連する資格・認証名等） |
| 類似業務実績 |  |
| 連絡先 | 担当者職氏名　：  所在地　　　　：〒    電話番号　　　：  メールアドレス： |

* 法人グループの場合は構成員単位で作成すること。

様式３号

**事業計画書**

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　皆川　治　様

所在地

商号または名称

代表者職氏名

　下記の業務について、事業計画書を提出します。

記

１．業務名

２．応募者（法人グループの場合は代表法人）

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職氏名 |  |

３．法人グループ構成員　※複数の場合は記載欄を適宜追加すること

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職氏名 |  |

４．提出書類

事業計画書（任意様式）

連絡先

担当者氏名　　：

電話番号　　　：

メールアドレス：

様式４号

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　皆川　治　様

所在地

商号または名称

代表者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 該当資料・ページ | 質問内容等 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

* メール受付のみとします。メールアドレスは「[as-shiminfukushi@city.tsuruoka.yamagata.jp](mailto:as-shiminfukushi@city.tsuruoka.yamagata.jp)」です。
* タイトルを「かたくり温泉公募にかかる質問（応募者名称）」としてください。
* メール送信後に電話で受信確認をしてください。朝日庁舎市民福祉課0235-53-2115（直通）

様式５号

令和　　年　　月　　日

**誓　　約　　書**

鶴岡市長　皆川　治　様

私は、「かたくり温泉利活用公募型プロポーザル」の応募にあたり、次の各号のいずれにも該当する者ではないことを誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、応募できない者と認定されても異存ありません。また、応募申込受付後に事実の相違が発覚した場合、申込を無効とされても異存ありません。

　１　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者

２　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立てをしている者、又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立てをしている者

　３　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）、及び鶴岡市暴力団排除条例（平成24年条例第6号）に規定する暴力団または暴力団員、若しくはその構成員の利益に繋がる活動を行う者

４　市税を滞納している者

所在地

商号または名称

代表者職氏名

* 連名による応募の場合は、応募者全員が記名及び押印をすること。

様式６号

**参加辞退届**

令和　　年　　月　　日

鶴岡市長　皆川　治　様

所在地

商号または名称

代表者職氏名

　令和　年　月　日付けで公表のありました「かたくり温泉利活用公募型プロポーザル」について、都合により辞退します。

連絡先

担当者氏名　　：

電話番号　　　：

メールアドレス：

様式７号

**市税の納付又は納入況照会に関する同意書**

令和　　年　　月　　日

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名

私は、かたくり温泉利活用公募型プロポーザルへの参加にあたり、鶴岡市税の納付又は納入状況について朝日庁舎市民福祉課が納税課へ照会することに同意します。