神戸市災害時要援護者支援ＧＩＳシステム開発業務

公募要領（様式集）

平成29年９月

神戸市

(様式１)

神戸市災害時要援護者支援ＧＩＳシステム開発業務

企画競争審査参加申請書

平成　　年　　月　　日

神　戸　市　長　　宛

「神戸市災害時要援護者支援ＧＩＳシステム開発業務」の企画競争審査への参加を希望します。

　なお、公募要領に記載する資格要件にいずれも該当することを誓約するとともに、この申請書及び添付書類の記載の事項は事実に相違ないことを確約します。

　また、応募資格を有しないと判断された場合及び申請者としてふさわしくない行為等があった場合に、対象者から除外されても、何ら異議を申し立てません。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者役職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 担当者 | 氏名部署・職名電話番号ＦＡＸ番号Ｅ-mail |

（様式２）

地方税に関する誓約書 兼 神戸市税に関する調査に対する承諾書

平成　　年　　月　　日

１　申請者は、以下のことを誓約します。

（1）納期限が到来している地方税に未申告・未納の税額がないこと

（2）上記（1）が事実と相違する場合、「神戸市災害時要援護者支援ＧＩＳシステム開発業務」の応募資格を有しないと認定されても異議のないこと。

２　上記１（1）の確認のため、申請者は、以下のことを承諾します。

すべての神戸市税（市民税､固定資産税､都市計画税、軽自動車税、特別土地保有税、事業所税、入湯税及び市たばこ税をいう。）の納付又は納入状況及び申告状況を、神戸市が調査し、その調査結果を「神戸市災害時要援護者支援ＧＩＳシステム開発業務」の応募資格の確認に利用すること｡

３　上記１及び２の有効期限は契約書の締結までとします。

　登記上の所在地

　本店の所在地

　電話番号

代表者印

　法人・団体名

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※参加申請書と同一の印を押印してください。

　　　※神戸市で法人市民税が課税されている場合、その課税事業所の所在地

（様式３）

暴力団等の排除に関する誓約書

年　　月　　日

神　戸　市　長　　宛

申　請　者

所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

私は、神戸市が「神戸市契約事務等からの暴力団等の排除に関する要綱」に基づき、神戸市が行うすべての契約等からの暴力団等を排除していることを認識したうえで、神戸市災害時要援護者支援ＧＩＳシステム開発業務委託の企画競争審査への参加申請を行うとともに、下記のとおり誓約します。

なお、これらの事項に反する場合、同要綱に基づく除外措置が取られること（参加資格が認められないこと、契約解除、損害賠償、事業者名の公表等を含む）、その他貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

記

１．上記各要綱第５条（以下、「暴力団排除条項」という。）第１項各号のいずれにも該当しません。

２．神戸市から要請があった場合は、暴力団排除条項第１項各号に該当する事由の有無を確認するため県警へ照会を行うことに合意し、役員名簿等の提出を行います。

３．暴力団排除条項第１項各号に該当する者を再委託先又は下請負人（一次及び二次下請以降すべての下請負人を含む。以下同じ。）としません。

４．契約等に係る一連の手続きにおいて、再委託先又は下請負人など契約等関係者に関して神戸市が県警照会の必要性を認めた場合、関係者に対して当該誓約書の趣旨を説明の上で関係者より誓約書の提出を求め、速やかに神戸市に対して誓約書の提供を行います。

５．県警への照会の結果又は県警からの通報により、暴力団排除条項第１項各号のいずれかに該当することが明らかになった場合、県警からの回答等の内容について、外郭団体等を含む神戸市関係部局が情報を共有すること、並びに上記各要綱に従い措置対象者名等について公表を行うことについて承諾します。

（様式４）

神戸市保健福祉局生活福祉部くらし支援課長あて

（担当　田中）

ＦＡＸ：078-322-6039

Ｅ-mail：chiiki-fukushi3051@office.city.kobe.lg.jp

**質　問　票**

神戸市災害時要援護者支援ＧＩＳシステム開発業務委託に関して、下記のとおり質問します。

平成29年　　月　　日

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |

　※質問内容は箇条書きで簡潔に記載ください。また、質問が複数ある場合も１枚にまとめて記載ください。

　※質問の受付は、平成29年９月27日（水）午後３時までです。

【質問者】

団体名

担当者名

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ-mail