【別添１】

|  |
| --- |
| 応募申請にかかる様式集 |

令和６年１月

大　阪　市　建　設　局

＜様式集　目次＞

様式１－１　　　　広告事業者応募申請書　（単独者申請用）

　　１－２　　　　広告事業者応募申請書　（連合体申請用）

様式２　　　　　　広告事業者応募申請にかかる誓約書

様式３　　　　　　法人の役員名簿

様式４　　　　　　広告事業実績報告書

様式５　　　　　　広告事業者応募申請に関する質問票

様式６　　　　　　価格提案書

様式７　　　　　　委任状

様式８　　　　　　辞退届

（様式１－１）

（単独者申請用）

広告事業者応募申請書

令和　　年　　月　　日

大　阪　市　長 　様

（申請者）

所　在　地

法　人　名

代表者氏名

大阪城京橋プロムナードの広告事業者に応募を行いたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、募集要項に記載の内容について全て承諾したうえでの応募に相違ありません。

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

（様式１－２）



（連合体申請用）

広告事業者応募申請書

令和　　年　　月　　日

大　阪　市　長 　様

　　　　　　　　　　　　　　　連 合 体 名

（連合体を代表する申請者）

所　在　地

法　人　名

代表者氏名

大阪城京橋プロムナードの広告事業者に連合体として応募を行いたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、募集要項に記載の内容について全て承諾したうえでの応募に相違ありません。

１　代表法人

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

※複数の法人によって構成する連合体で応募申請する場合は、応募及び事業に必要な諸手続き等を一貫して担当する代表者となる法人を決定してください。

２　構成員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地、法人名、代表者氏名、担当部署名、担当者名 | | | |
| 構成法人の数 |  | | |
| 所　在　地 |  | | |
| 法　人　名 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 担当部署名 |  | 担当者名 |  |
| 所　在　地 |  | | |
| 法　人　名 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 担当部署名 |  | 担当者名 |  |
| 所　在　地 |  | | |
| 法　人　名 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 担当部署名 |  | 担当者名 |  |
| 所　在　地 |  | | |
| 法　人　名 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 担当部署名 |  | 担当者名 |  |

　※構成員が多数により記入欄が不足する場合は、本様式を必要部数複写のうえで使用ください。

（様式２）



広告事業者応募申請にかかる誓約書

令和　　年　　月　　日

大　阪　市　長　 様

（申請者）

所　在　地

法　人　名

代表者氏名

大阪城京橋プロムナードの広告事業者に応募申請を行うにあたり、次に掲げる事項を誓約します。

[暴力団排除条例関係]

１　大阪市暴力団排除条例第２条第２号に規定する暴力団員又は同条第３号に規定する暴力団密接関係者のいずれにも該当しません。

２　上記の該当の有無を確認するため、大阪市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。

３　本誓約書及び役員名簿等が大阪市から大阪府警察本部に提供されることに同意します。

４　本誓約書１に該当する事業者であると大阪市が大阪府警察本部から通報を受け、又は大阪市の調査により判明した場合には、大阪市が大阪市暴力団排除条例及び大阪市契約関係暴力団排除措置要綱に基づき、大阪市ホームページ等において、その旨を公表することに同意します。

[暴力団排除条例関係を除く応募資格確認]

　確認事項（確認されましたら、□にチェックを入れてください。）

　次に掲げる要件を全て満たしています。

　□広告代理業またはそれに準じる広告掲載に関する過去２年以内の業務実績があること。

　□国税及び地方税等の滞納がないこと。

　□地方自治法施行令第167条の11第１項において準用する同令第167条の４に規定する欠格事項に該当していないこと。

　□大阪市競争入札参加停止措置要綱に基づく停止措置を受けていないこと。

　□大阪市内に本店又は支店・営業所があること。

（様式３）

法人の役員名簿

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 対 象 事 業 | 大阪城京橋プロムナード　広告事業 |
| 法　人　名 |  |
| 所　在　地 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　職　名 | ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ | 性  別 | 生年月日 | 住 所  （注：番地まで記載のこと） |
| 氏　　　名 |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |
|  |  |  | 年　月　日 |  |
|  |

留意事項

・この名簿には、代表者のほか非常勤を含む役員及びその経営に事実上参加している者全員について記入してください。

・この名簿により提出された情報は、募集要項等に規定する欠格事項の該当の有無を確認するための照会にのみ利用し、目的外の利用及び提供は行いません。

（様式４）

広告事業実績報告書

令和　　年　　月　　日

（申請者）

法　人　名

　過去２年以内における広告代理業及び広告掲載の実績を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平成  年 | 広告事業収入  （売　上　高） | 百万円 |
| 主な広告種別  （該当種別をチェック）  ※複数回答可 | □　電照広告  □　非電照広告  □　その他の広告（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 令和  年 | 広告事業収入  （売　上　高） | 百万円 |
| 主な広告種別  （該当種別をチェック）  ※複数回答可 | □　電照広告  □　非電照広告  □　その他の広告（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※原則、令和３年と令和４年の広告代理業及びこれに準じる広告掲載に関する業務実績としますが、令和５年に、業務実績がある場合は令和５年を含むことができます。

（様式５）

広告事業者応募申請に関する質問票

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法 人 名 |  | |
| 連 絡 先 | 部 署 名： | 電話番号: |
| 担当者名： | Ｅ-mail : |
| （質問事項） | | |

※質問事項は、要点を明らかにして簡潔に記入してください。

**※令和６年２月15日（木）午後５時必着。**

送信先アドレス：[kyoubashi-koukoku@city.osaka.lg.jp](mailto:kyoubashi-koukoku@city.osaka.lg.jp)

（様式６）

価格提案書

令和　　年　　月　　日

大　阪　市　長 　様

（申請者）

所　在　地

法　人　名

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　 及び代表者印

＜広告枠使用料＞

大阪城京橋プロムナードにおける広告事業にて、本市に支払っていただく、広告枠使用料について記入してください。

１　広告枠使用期間（R6.4.1～R9.3.31）における合計使用料

（単位：円）

提案価格（消費税抜き）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

　　　※金額は右詰めとし、金額の頭部に￥マークを記入してください。

　　　※契約予定金額は、提案価格に当該金額の100分の10を上積みした額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた額）です。

　　　※納入時には別途、消費税が加算されます。

（様式７）

委　任　状

令和　　年　　月　　日

大　阪　市　長　 様

（委任者）

所　在　地

法　人　名

代表者氏名

及び代表者印

大阪城京橋プロムナードの広告事業者応募申請を行うにあたり、次のとおり代理人を定め、権限一切を委任します。

（受任者）

氏名

（様式８）

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

大　阪　市　長　 様

（申請者）

所　在　地

法　人　名

代表者氏名

大阪城京橋プロムナード広告事業者応募申請を辞退します。

理　由

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |