**大阪市重度障がい者等タクシーチケット給付システム**

**構築及び運用・保守業務委託に係る**

**別紙１：様式集**

**令和７年９月**

**大阪市福祉局障がい者施策部障がい福祉課**

**大阪市こども青少年局子育て支援部管理課**

様　式　一　覧

様式１－１　　　総合評価一般競争入札参加申請書

様式１－２　　　入札参加資格がないと認めた理由の説明要求書

様式１－３　　　委任状（代理人）

様式１－４　　　入札辞退届

様式１－５　　　表紙（提案書正本）

様式１－６　　　表紙（提案書副本）

様式１－７ 　　表紙（付属資料）

■ 以下の様式については、別紙のMicrosoft Excelファイルを参照すること。

様式１－８　　　入札説明書等に関する質問書

記入上の注意

・各様式の書式や用紙サイズ等の設定については変更しないでください。

・各様式で示されている記入要領に従って、簡潔に記載してください。

・記載欄が不足している場合には、様式に準じて追加作成してください。

・記入は、各様式のアプリケーションソフトでの入力を基本としますが、手書きのものでも可能です。

（様式１―１）

総合評価一般競争入札参加申請書

令和　年　月　日

大阪市契約担当者

大阪市福祉局長 　向井　順子　様

入札参加者

名　　　称

所　在　地

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

令和７年９月18日付で入札公告のありました「大阪市重度障がい者等タクシーチケット給付システム構築及び運用・保守業務委託」の入札について参加します。

なお、この申請書の内容については事実と相違ないことを誓約します。

　連絡先

部　署　名

　　　氏　　　名

　　　電　　　話

　　　メールアドレス

なお、入札説明書3(2)ウにおける審査結果及び入札参加のための資料交付を窓口ではなくメールでの送付を希望する場合は、以下「□」に「✓」を入れること。

□審査結果及び入札参加のための資料は、上記アドレスへメールによる送付を希望します。

（様式１―２）

令和　年　月　日

入札参加資格がないと認めた理由の説明要求書

大阪市契約担当者

大阪市福祉局長 　向井　順子　様

入札参加者

名　　　称

所　在　地

代表者氏名

「大阪市重度障がい者等タクシーチケット給付システム構築及び運用・保守業務委託」における入札参加資格がないと認められた理由についての説明を要求します。

　連絡先

部　署　名

　　　氏　　　名

　　　電　　　話

　　　メールアドレス

（様式１―３）

委　任　状（代理人）

私は、

を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

事　業　名：大阪市重度障がい者等タクシーチケット給付システム構築及び運用・保守業務委託

　　　１．入札に関する一切の件

令和　年　月　日

大阪市契約担当者

大阪市福祉局長 　向井　順子　様

委任者

名　　　称

所　在　地

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

受任者

名　　　称

所　在　地

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（様式１―４）

令和　年　月　日

入札辞退届

大阪市契約担当者

大阪市福祉局長 　向井　順子　様

入札参加者

名　　　称

所　在　地

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

令和７年９月18日付で入札公告のありました「大阪市重度障がい者等タクシーチケット給付システム構築及び運用・保守業務委託」に関する一般競争入札参加申請書を提出しましたが、都合により入札を辞退します。

（様式１―５）

大阪市重度障がい者等タクシーチケット給付システム

構築及び運用・保守業務委託

提案書正本

令和　　年　　月　　日

商号又は名称

住所又は

事業所所在地

氏名又は代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

（様式１―６）

大阪市重度障がい者等タクシーチケット給付システム

構築及び運用・保守業務委託

提案書副本

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

（様式１―７）

大阪市重度障がい者等タクシーチケット給付システム構築及び運用・保守業務委託

提案書（付属資料）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |