

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 |  |
|------|--|

入札説明書等に関する質問書

「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」にかかる「入札説明書(別紙1様式集を含む)」「資料1)」、「業務仕様書」(資料2)、「提案書等作成要領」(資料3)、「落札者決定基準」(資料4)、「提案書記載依頼事項兼提案書評価基準」(様式5)、「業務委託契約書案」(資料6)について、次のとおり質問します。

※記入上の注意

- 質問の件数が多い場合(15項目超)は、2枚目の様式のNo.を変更して使用してください。
- 行の高さ以外の項目(列の幅やフォントの種類・ポイント、セルの結合等)については変更しないでください。
- 具体的な資料がない質問の場合は、資料名・ページ・番号等の項目は空欄にしてください。
- 番号等欄には文書の段落番号や図のタイトルや番号などを分かり易く記入してください。
- 1件の質問の文字数が多い場合には、行の高さを調整して1つのセルに納めてください。

| No. | 資料名 | ページ | 番号等 | 質 問 | 回 答 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1   |     |     |     |     |     |
| 2   |     |     |     |     |     |
| 3   |     |     |     |     |     |
| 4   |     |     |     |     |     |
| 5   |     |     |     |     |     |

| No. | 資料名 | ページ | 番号等 | 質 問 | 回 答 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 6   |     |     |     |     |     |
| 7   |     |     |     |     |     |
| 8   |     |     |     |     |     |
| 9   |     |     |     |     |     |
| 10  |     |     |     |     |     |
| 11  |     |     |     |     |     |
| 12  |     |     |     |     |     |
| 13  |     |     |     |     |     |
| 14  |     |     |     |     |     |
| 15  |     |     |     |     |     |