

## 質問票

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

住所又は事務所所在地  
商号又は名称  
担当者氏名（電話番号）

次の業務に係る事項について、次のとおり質問します。

## 1 業務名称

「みおつくし福祉・介護の仕事きらめき大賞」受賞作品の中学生向け動画制作業務委託

## 2 質問事項

| 事項（書類名、ページ数等）                | 質問内容 |
|------------------------------|------|
| 例：〇〇について<br>(募集要項〇ページ〇- (〇)) | ●●●● |
|                              |      |

質問受付期限：令和6年5月27日（月曜日） 午後5時30分まで

質問送付先：[fa0019@city.osaka.lg.jp](mailto:fa0019@city.osaka.lg.jp)（大阪市福祉局地域福祉課）

メール件名：《 質問票の送付 》「みおつくし福祉・介護の仕事きらめき大賞」受賞作品  
の中学生向け動画制作業務委託プロポーザル関係」

公募型プロポーザル参加申請書(単独法人等用)

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

大阪市入札参加資格承認番号

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

次の案件にかかる公募型プロポーザルに参加したいので、別紙の資料を添えて申請します。  
なお、この申請書及び添付資料の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 案件名称

「みおつくし福祉・介護の仕事きらめき大賞」受賞作品の中学生向け動画制作業務委託

2 提出資料

(ア) 公募型プロポーザル参加申請書(様式2 - 1 [本様式])

(イ) 公募型プロポーザル参加申請にかかる誓約書(様式4)

(ウ) 使用印鑑届(様式5)

(エ) 印鑑証明書【申請時点で発行から3か月以内のもの: 原本】

(オ) 履歴事項全部証明書(その他の団体等で法人登記がない場合は、定款その他の規約)  
【申請時点で発行から3か月以内のもの: 写し可】

(カ) 直近1か年分の本店所在地の市町村民税(東京都の場合は法人住民税)及び固定資産税・都市計画税の納税証明書【申請時点で発行から3か月以内のもの: 写し可】

(キ) 消費税及び地方消費税の納税証明書(納税証明書その3(その3の2、その3の3でも可))【申請時点で発行から3か月以内のもの: 写し可】

(ク) 直近1か年分の貸借対照表及び損益計算書(写し)

ただし、会社設立1年未満のため当該資料がない等の場合は、その旨を記載した理由書(様式自由)

(カ)及び(キ)は、「未納の額が無いことがわかるもの」であること。ただし、会社設立1年未満のため納税証明書が発行されない等の場合は、その旨を記載した理由書(様式自由)を提出すること。

(リ)~(ク)は、参加申請時点において、令和4・5・6年度大阪市入札参加有資格者名簿に登録のある者については省略できるものとします(様式2 - 1 [本様式]に承認番号を記載すること)。

3 連絡先

所属部署 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

公募型プロポーザル参加申請書 (共同事業体用)

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

共同事業体名称

(代表構成員)

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

次の案件にかかる公募型プロポーザルに参加したいので、別紙の資料を添えて申請します。  
なお、この申請書及び添付資料の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 案件名称

「みおつくし福祉・介護の仕事きらめき大賞」受賞作品の中学生向け動画制作業務委託

2 提出資料

(ア) 公募型プロポーザル参加申請書 (様式 2 - 2 [本様式])

(イ) 共同事業体届出書兼委任状 (様式 3)

(ウ) 公募型プロポーザル参加申請にかかる誓約書 (様式 4)

(エ) 使用印鑑届 (様式 5) 代表構成員のみ

(オ) 印鑑証明書【申請時点で発行から 3 か月以内のもの：原本】 代表構成員のみ

(カ) 履歴事項全部証明書 (その他の団体等で法人登記がない場合は、定款その他の規約)  
【申請時点で発行から 3 か月以内のもの：写し可】

(キ) 直近 1 か年分の本店所在地の市町村民税 (東京都の場合は法人住民税) 及び固定資産税・都市計画税の納税証明書【申請時点で発行から 3 か月以内のもの：写し可】

(ク) 消費税及び地方消費税の納税証明書 (納税証明書その 3 (その 3 の 2、その 3 の 3 でも可))【申請時点で発行から 3 か月以内のもの：写し可】

(ケ) 直近 1 か年分の貸借対照表及び損益計算書 (写し)

ただし、会社設立 1 年未満のため当該資料がない等の場合は、その旨を記載した理由書 (様式自由)

(コ) 共同事業体協定書 (写し)【構成員の役割分担及び活動割合が詳細かつ明確に記載されているもの】

(ウ) 及び (カ) ~ (ケ) は、構成員となるすべて事業者について提出すること。

(キ) 及び (ク) は、「未納の額が無いことがわかるもの」であること。ただし、会社設立 1 年未満のため納税証明書が発行されない等の場合は、その旨を記載した理由書 (様式自由) を提出すること。

(エ) ~ (ケ) は、参加申請時点において、令和 4・5・6 年度大阪市入札参加有資格者名簿に登録のある者については、省略できるものとします (様式 3「共同事業体届出書兼委任状」に承認番号を記載すること)。

3 連絡先

所属部署名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

F A X 番号 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## 共同事業体届出書兼委任状

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

|               |  |  |  |  |   |
|---------------|--|--|--|--|---|
| 共同事業体名称       |  |  |  |  |   |
| 代表構成員         |  |  |  |  |   |
| 所在地           |  |  |  |  |   |
| 商号又は名称        |  |  |  |  |   |
| 代表者職氏名        |  |  |  |  | 印 |
| 大阪市入札参加資格承認番号 |  |  |  |  |   |
| 構成員 1         |  |  |  |  |   |
| 所在地           |  |  |  |  |   |
| 商号又は名称        |  |  |  |  |   |
| 代表者職氏名        |  |  |  |  | 印 |
| 大阪市入札参加資格承認番号 |  |  |  |  |   |
| 構成員 2         |  |  |  |  |   |
| 所在地           |  |  |  |  |   |
| 商号又は名称        |  |  |  |  |   |
| 代表者職氏名        |  |  |  |  | 印 |
| 大阪市入札参加資格承認番号 |  |  |  |  |   |

「みおつくし福祉・介護の仕事きらめき大賞」受賞作品の中学生向け動画制作業務委託の公募型プロポーザルに参加するため、以上のとおり共同事業体を結成し、以下の権限を代表構成員に委任します。

なお、代表構成員は各構成員を取りまとめ、公募型プロポーザル参加にかかる一切の責任を負うとともに、受注者に選定された場合は、業務の遂行及びこれに伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、一切の責任を負うものとします。

## (委任事項)

- 1 公募型プロポーザルの参加申請に関する事項
- 2 契約の締結に関する事項
- 3 経費の請求受領に関する事項
- 4 その他応募に必要な事項

※共同事業体の構成団体の数が3者を超える場合は、本様式に準じて様式を作成してください。

※令和4・5・6年度大阪市入札参加有資格者名簿に登録がある者については、承認番号を記載してください。

## 公募型プロポーザル参加申請にかかる誓約書

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

次の業務に係る公募型プロポーザルの参加に際して、次の事項を誓約します。

### 1 業務名称

「みおつくし福祉・介護の仕事きらめき大賞」受賞作品の中学生向け動画制作業務委託

### 2 誓約事項

- (1) 事務所所在地など、申請内容に変更が生じた場合、速やかに業務担当部局に報告します。
- (2) 当法人は、地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当しません。
- (3) 当法人は、直近 1 か年において、本店所在地の市町村民税並びに固定資産税・都市計画税を完納しています。
- (4) 当法人は、直近 1 か年において、消費税及び地方消費税を完納しています。
- (5) 当法人は、経営状態が著しく不健全であると認められる者(会社更生法に基づく更生手続の開始の決定、又は民事再生法に基づく再生手続開始決定を受けた者を除く)には該当しません。
- (6) 当法人は、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ません。
- (7) 当法人は、大阪市契約関係暴力団排除措置要綱に基づく入札等除外措置を受けていません。また、同要綱別表に掲げるいずれの措置要件にも該当しません。
- (8) 本申請において、虚偽の申請があった場合、又、参加申請必要書類を提出してから契約締結までの期間において、大阪市競争入札参加停止措置要綱に基づく停止措置及び大阪市契約関係暴力団排除措置要綱に基づく入札等除外措置を受けた場合は、プロポーザルへの参加が取り消されることに同意します。
- (9) この契約の履行期間中に、大阪市契約関係暴力団排除措置要綱に基づく入札等除外措置を受けた場合は、契約が解除されることに同意します。
- (10) 業務委託決定後は、業務担当部局と十分に調整を図るとともに、誠意をもって必ずこれを履行します。
- (11) 2 つ以上の事業者が共同事業体を結成して申請する場合は、上記に加え、次の事項も誓約すること。
  - ア 構成員は、共同事業体の代表者となる事業者を決め、代表者は、全体の意思決定、管理運営等に全ての責任を持つこと。なお、代表者は、業務の遂行に責任を持つことのできる事業者であること。
  - イ 参加申請後における、代表者及び構成員の変更を行わないこと。
  - ウ 単独で応募している者でないこと。
  - エ 複数の共同事業体の構成員でないこと。

## 使用印鑑届

|   |   |    |  |
|---|---|----|--|
| 住所又は本店所在地   |   |    |  |
| フリガナ  |   |    |  |
| 商号又は名称  |   |    |  |
| フリガナ  |   |    |  |
| 氏名又は代表者氏名   |   |    |  |
| 支店又は営業所所在地  |   |    |  |
| フリガナ  |   |    |  |
| 契約上の受任者<br>(役職氏名)   |   |    |  |
| 電話番号  |   |    |  |
| 押印欄   | <table border="1"><tr><td>実印</td></tr><tr><td></td></tr></table> <p>法務局・市区町村長の証明した代表者・本人の印鑑</p> | 実印 |  |
|   | 実印  |    |  |
|   |   |    |  |
| <table border="1"><tr><td>使用印</td></tr><tr><td></td></tr></table> <p>社印は使用しないこと<br/>(役職名又は氏名等が表示されたものに限る)</p> | 使用印   |    |  |
| 使用印   |   |    |  |
|   |   |    |  |

使用印は、「みおつくし福祉・介護の仕事きらめき大賞」受賞作品の中学生向け動画制作業務委託の公募型プロポーザル参加申請にかかる契約の締結・変更・解除及び事業にかかる各種報告及び申請・届出に使用します。

公募型プロポーザル企画提案書 (単独法人等用)

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

次の案件にかかる公募型プロポーザルの企画提案にかかり、関係書類を添えて提出します。

記

1 案件名称

「みおつくし福祉・介護の仕事きらめき大賞」受賞作品の中学生向け動画制作業務委託

2 関係書類

(ア) 公募型プロポーザル企画提案書 (単独法人等用) (様式 6 - 1 [本様式])

(イ) 業務提案書 (様式自由: 評価項目がわかるように作成すること)

(ウ) 業務実施人員体制表 (様式 7)

(エ) 全体スケジュール表 (様式自由)

(オ) 業務実績調書 (様式 8)

(カ) 経費見積書 (様式 9) 及び積算根拠 (様式自由)

公募型プロポーザル企画提案書 (共同事業体用)

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

共同事業体名称  
(代表構成員)  
住所又は事務所所在地  
商号又は名称  
氏名又は代表者氏名

次の案件にかかる公募型プロポーザルの企画提案にかかり、関係書類を添えて提出します。

記

- 1 案件名称  
「みおつくし福祉・介護の仕事きらめき大賞」受賞作品の中学生向け動画制作業務委託
- 2 関係書類
  - (ア) 公募型プロポーザル企画提案書 (共同事業体用) (様式 6 - 2 [本様式])
  - (イ) 業務提案書 (様式自由: 評価項目がわかるように作成すること)
  - (ウ) 業務実施人員体制表 (様式 7)
  - (エ) 全体スケジュール表 (様式自由)
  - (オ) 業務実績調書 (様式 8)
  - (カ) 経費見積書 (様式 9) 及び積算根拠 (様式自由)



案件名称：「みおつくし福祉・介護の仕事きらめき大賞」受賞作品の中学生向け動画制作業務委託

・共同事業体名称：\_\_\_\_\_（代表構成員：\_\_\_\_\_）

※共同事業体の場合、こちらに記載

・商号又は名称：\_\_\_\_\_

※単独法人等の場合、こちらに記載

### ■業務実施人員体制表

本事業の具体的な人員配置方針及び、配置予定者について記載してください。

#### 人員配置方針

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

#### 配置予定者

|         | 配置予定<br>スタッフ氏名 | 所属・役職* | 担当する業務分野 |
|---------|----------------|--------|----------|
| 管理責任者   |                |        |          |
| 担当スタッフ1 |                |        |          |
| 担当スタッフ2 |                |        |          |
| 担当スタッフ3 |                |        |          |
| 担当スタッフ4 |                |        |          |

※所属・役職について、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等も記述すること。

※担当する業務分野について、動画の企画・実施、制作担当など、具体的に記載すること。

## 業務実績調書

令和 年 月 日

大阪市福祉局長 様

住所又は事務所所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名共同事業体名称  
(代表構成員)  
住所又は事務所所在地  
商号又は名称  
氏名又は代表者氏名

過去3年間の大阪市を含む官公庁・民間企業における動画等の広報コンテンツの制作実績

| 受注年月 | 発注団体名 | 事業内容 | 制作物の概要 | 備考 |
|------|-------|------|--------|----|
|      |       |      |        |    |
|      |       |      |        |    |
|      |       |      |        |    |
|      |       |      |        |    |
|      |       |      |        |    |

当該実績を有しない場合は、空欄ではなく最上段に「なし」と記載のうえ提出してください。  
現物又はデータの添付が可能である場合は添付のうえ提出すること。  
実績調書は、直近に実施した事業から記入し、2ページ以内にまとめること。  
実績に関する詳細資料(契約書等)の提出を求める場合があります。

(商号又は名称、若しくは共同事業体名)

## 経費見積書

「みおつくし福祉・介護の仕事きらめき大賞」受賞作品の中学生向け動画制作業務委託

## 動画製作

| 項目 (内訳) | 経費 (税抜) | 積算内訳 |
|---------|---------|------|
| 企画・編集   | 円       |      |
| 原稿作成    | 円       |      |
| デザイン    | 円       |      |
| データ編集   | 円       |      |
|         | 円       |      |
|         | 円       |      |
|         | 円       |      |
|         | 円       |      |
| 合計      | 0 円     |      |

企画提案金額

円 (税込み)

内消費税

円

※必要に応じて行を追加する等、項目を追加してください。

※企画提案金額の上限は1,600,000円 (税込) です。