**様式１**

令和　　年　　月　　日

質　　問　　票

大阪市市民局総務部物価高騰支援給付金担当　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 | 大阪市定額減税補足給付金（不足額給付）支給事業業務委託 |
| 商号又は名称 |  |
| (質問事項) |
| 担当者名及び連絡先 | 担当者：電　話：(　　　)　　　　　－ＦＡＸ：(　　　)　　　　　－E-mail： |

※　提出期限　令和７年４月23日（水）17時00分

**様式２**

**公 募 型 企 画 競 争 参 加 申 出 書**

令和　　年　　月　　日

大阪市市民局長　様

（承認番号　　　　　　　　）

　　　　　　　事務所所在地

　　　　　　　又は住所

　　　　　　　商号又は名称

代表者の役職・氏名 　　　　印

次の業務にかかる公募型企画競争に参加したいので、資料を添えて参加申出をします。なお、資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名称

大阪市定額減税補足給付金（不足額給付）支給事業業務委託

２　公募型企画競争参加資格審査資料

□　⑴　公募型企画競争参加申出書（本状）

□　⑵　業務概要（団体の業務内容がわかるもの。パンフレット等。様式は問わない）

□　⑶　登記事項証明書（ただし法人の場合。現在事項証明書、全部事項証明書のいずれでも可。提出前３箇月以内に発行された最新の情報を反映したもの：写し可）（任意団体等で法人登記がない場合は、定款その他の規約）

□　⑷　印鑑証明書（提出日前３箇月以内に発行：写し不可）

□　⑸　使用印鑑届（様式３）

□　⑹　申出内容誓約書（様式４）

□　⑺　税務署が発行する消費税及び地方消費税の納税証明書（提出日前３箇月以内に発行されたもの：写し可）（税務署の様式その３、その３の２、その３の３、その１のいずれかの様式で提出すること。様式その１により提出する場合は、直近２箇年分の納税が確認できること。）ただし、非課税で本証明書が提出できない場合は、その旨を記載した理由書を提出すること

□　⑻　直近２箇年の市町村民税並びに固定資産税の納税証明書（提出日前３箇月以内に発行されたもの：写し可）ただし、営業が２年未満の者もしくは非課税で本証明書が２箇年分提出できない場合は、その旨を記載した理由書を提出すること

□　⑼　協定書（但し、共同体での申請の場合のみ）

□　⑽　委任状（但し、共同体での申請の場合のみ。様式５）

※　令和７・８・９度大阪市入札参加有資格者名簿（委託）に登録されている者については、上記⑶～⑸・⑺・⑻を省略できるものとする。

※　共同体での参加の場合、⑵～⑻は各構成員分提出すること。共同体でない場合は、⑼・⑽は提出不要とする。

３　連絡先

所属部署

担当者名

電話番号

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

※申出書の日付欄については、記入した日を記入してください。

以下本市記載欄

 受付印欄　　　　　　　　質問票の提出　有□　無□

**様式３**

使 用 印 鑑 届

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

実　　印　　　　　　　　　　　　　　使　用　印

※使用印は役職名又は氏名等が表示されたものに限ります。

契約の締結、代金の請求及び領収その他契約事務一切に関し上記印鑑を使用します。

令和　　年　　月　　日

大阪市市民局長　様

事務所所在地又は住所

商号又は名称

代表者の役職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**様式４**

令和　　年　　月　　日

申 出 内 容 誓 約 書

大阪市市民局長　　様

事務所所在地又は住所

商号又は名称

代表者の役職・氏名 　　　　　　　印

以下の内容について相違ないことを誓約します。相違があった場合、参加資格を取り消されても異議申し立てを行いません。

記

１　地方自治法施行令第167条の４の規定に該当しません。

２　直近２箇年の消費税及び地方消費税、市町村民税及び固定資産税を完納しています。

３　宗教活動や政治活動を主たる目的とした団体ではありません。また、特定の公職者（候補者を含む）または政党を推薦、支持、反対することを目的とした団体ではありません。

４　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。

５　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ないこと及び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。

６　宗教活動や政治活動を主たる目的とした団体ではありません。また、特定の公職者（候補者を含む）または政党を推薦、支持、反対することを目的とした団体ではありません。

７　公共の福祉に反する活動をしていません。

**様式５**

（共同体での申請の場合）

 委任状

令和　　年　　月　　日

大阪市市民局長　様

(構成事業者)　事業所所在地又は住所

商号又は名称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　 　　　　　印

私は、下記の者を代表事業者とし、大阪市定額減税補足給付金（不足額給付）支給事業業務委託に係る次の権限を委任します。

(受任者)　　　事業所所在地又は住所

商号又は名称

代表者の役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

委任事項

１　参加表明及び参加資格審査の申請について

２　質問書の提出について

３　企画提案書の提出その他応募に必要な事項について

４　参加辞退について

５　契約の締結について

**様式６**

令和　　年　　月　　日

**企画提案書**

大阪市市民局長　　様

事務所所在地又は住所

商号又は名称

代表者の役職・氏名 　　　　　　　　　　　印

大阪市定額減税補足給付金（不足額給付）支給事業業務委託について、下記の内容を含めた企画提案します。

(ｱ)　事業目的達成のための基本的な考え方及び事業遂行のための組織体制

(ｲ)　同様・類似の業務実績

(ｳ)　要員の配置・体制・労務管理

(ｴ)　要員教育

(ｵ)　業務設計・準備業務

(ｶ)　運営業務・運営管理業務

(ｷ)　標準処理期間

(ｸ)　コンプライアンスの基本的な考え方

(ｹ)　市民対応上のトラブル及び緊急時対応に関する基本的な考え方

(ｺ)　労働者の雇用にかかる必要経費等

(ｻ)　個人情報を含むデータの滅失や漏洩を防止するための対策

【提出期限　令和７年５月15日（木）17時00分】