

ミナミ周辺の若者に対する支援業務委託
公募型企画プロポーザル 質問票

質問を記入し下記「質問受付・問合せ先」へ提出してください。

質問の受付は、令和8年1月15日（木）午後5時までとします。

メールでの送信も可。ただし、送信した旨、電話連絡をお願いします。

受け付けた質問に対する回答は、令和8年1月22日（木）に本市ホームページに掲載します。

【質問事項】	
法人名	
担当者氏名 及び連絡先	担当者 : 電 話 : E-mail :

【質問受付・問合せ先】

〒541-8518 大阪市中央区久太郎町1丁目2番27号

大阪市中央区役所 4階

保健福祉課保健福祉グループ

Tel 06-6267-9199 Fax 06-6264-8285

E-mail te0009@city.osaka.lg.jp

(様式3)

令和 年 月 日

ミナミ周辺の若者に対する支援業務委託
公募型企画プロポーザル 説明会参加申込書

ミナミ周辺の若者に対する支援業務委託に係る公募型企画プロポーザル説明会に参加したいので、次の通り申込を行います。

法 人 名	
事 務 所 所 在 地	
担 当 者 名	
連 絡 先 電 話 番 号	
参 加 人 数	
質 問 票 提 出 の 有 無	

※参加人数は3名までとさせていただきます。

【受付・問合せ先】

〒541-8518 大阪市中央区久太郎町1丁目2番27号

大阪市中央区役所 4階

保健福祉課保健福祉グループ

Tel 06-6267-9199 Fax 06-6264-8285

※申込は電子メールでお願いします。⇒ E-mail te0009@city.osaka.lg.jp

公募型企画プロポーザル参加申請書

令和 年 月 日

大阪市中央区長

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

印

次の業務に係る公募型企画プロポーザルに参加したいので、資料を添えて参加申請を行います。
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
ミナミ周辺の若者に対する支援業務委託

2 公募型企画プロポーザル参加資格審査資料

- | | | | |
|--------------------------|--|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> | ① 公募型企画プロポーザル参加申請書 | (様式4) | 1 部 |
| <input type="checkbox"/> | ② 申請内容確認書(実印押印必要) | (様式5) | 1 部 |
| <input type="checkbox"/> | ③ 定款又は寄付行為 | | 1 部 |
| <input type="checkbox"/> | ④ 役員名簿 | | 1 部 |
| <input type="checkbox"/> | ⑤ 登記事項証明書(履歴事項全部証明書) | | 1 部 |
| | (提出日前3カ月以内に発行されたもの: 写し可) | | |
| <input type="checkbox"/> | ⑥ 印鑑証明書又は印鑑登録証明書 | | 1 部 |
| | (提出日前3ヶ月以内に発行: 写し不可) | | |
| <input type="checkbox"/> | ⑦ 使用印鑑届 | (様式6) | 1 部 |
| <input type="checkbox"/> | ⑧ 決算書(直近1会計年度分) | | 1 部 |
| <input type="checkbox"/> | ⑨ 最近2カ年分の納税証明書【税務署発行】 | | 1 部 |
| | (納税証明書その3の3「法人税」及び「消費税及地方消費税」について未納税額のない証明用) | | |
| <input type="checkbox"/> | ⑩ 最近2カ年分の納税証明書【市民税、固定資産税の納税証明書】 | | 1 部 |
| | (申請時に納期限が到来している年度分の税に未納がないことが確認できるもの) | | |
| <input type="checkbox"/> | ⑪ 法人概要 | (様式7) | 1 部 |

3 連絡先

所 属 名
担 当 者 名
電 話 番 号
FAX 番 号
E-mail

申請内容確認書

令和 年 月 日

大阪市中央区長

代表者実印押印欄

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

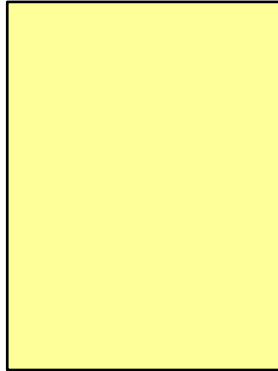
業務名称：ミナミ周辺の若者に対する支援業務委託

誓 約 事 項

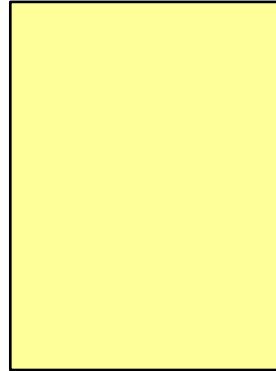
貴市における公募型企画プロポーザル参加申請につき、次に掲げる事項に相違ないことを誓約します。

- ・ 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。
- ・ 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ないこと。
- ・ 令和4・5・6年度本市入札参加有資格者名簿に登録している者については、参加申請時において、大阪市競争入札参加停止措置要綱に基づく停止措置を受けていないこと。
- ・ 令和4・5・6年度本市入札参加有資格者名簿に登録されていない者については、この案件の公告日現在において、引き続き2年以上営業等を行なっており、かつ、納税義務者にあつては、最近2年間に於いて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ること。
- ・ 宗教活動や政治活動を主たる目的とした団体ではないこと。また、特定の公職者（候補者を含む）または政党を推薦、支持、否定することを目的とした団体ではないこと。
- ・ その他、公共の福祉に反する活動はしていないこと。
- ・ 法人格を有している、又は権利能力なき社団としての要件を満たしていること。
- ・ 以上すべての誓約事項に相違ありません。
相違があった場合は公募型企画プロポーザル参加資格を取り消されても異議申し立てを行いません。また大阪市契約関係暴力団排除措置要綱及び大阪市競争入札参加停止措置要綱による措置を受けた場合は、同要綱に基づく公表がされることに同意します。

使用印鑑届



実 印



使 用 印

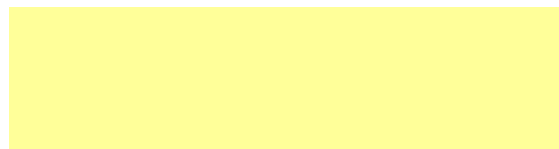
※使用印は役職名又は氏名等が表示されたものに限りです。

契約の締結、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

大阪市中央区長

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



法人概要

		令和 年 月 日現在
法人名	(フリガナ) -----	
法人等の所在地	〒	
代表者氏名		
設立年月日	大正 ・ 昭和 平成 ・ 令和 年 月 日	
従業員数		
資本金		
主な業務内容		
		別添資料 【 有 ・ 無 】
その他特記事項		