（第１号様式）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

　福島県薬務課長

住所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

（作成担当者　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 薬剤師の就職支援事業パンフレット作成業務委託 |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

（第２号様式）

薬剤師の就職支援事業パンフレット作成業務委託

公募型企画プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

　福島県知事　様

住所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

（作成担当者　　　　　　　　　　　　　　　　）

福島県が発注する標記の業務について、参加を申し込みます。

　なお、募集要領に示す参加資格の全てを満たし、下記事項に相違ないことを誓約します。

記

１　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しません。

２　募集要領を公示した日から契約締結日までの期間において、県における入札参加資格制限措置要綱の規定に基づく入札参加制限中の者ではありません。

３　会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更正手続開始の申立てをした者若しくはなされた者（同法第41条第１項に規定する更正手続き開始の決定を受けた者を除く。）又は民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申立てをした者若しくはなされた者（同法第33条第１項に規定する再生手続き開始の決定を受けた者を除く。）ではありません。

４　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）に該当しないほか、次に掲げる者ではありません。

ア　役員等（提出者が個人である場合にはその者を、提出者が法人である場合にはその役員又はその支店若しくは常時契約を締結する事務所の代表者をいう。以下同じ。）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第６号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）。

イ　暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与している者。

ウ　役員等が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどした者。

エ　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与している者。

オ　役員等が暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者。

５　福島県の県税を滞納していません。

６　消費税又は地方消費税を滞納していません。

（第３号様式）

公募型企画プロポーザル参加資格確認通知書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福島県薬務課長

　令和　年　月　日付けで参加申込書の提出がありました「薬剤師の就職支援事業パンフレット作成業務委託」に係る公募型企画プロポーザル参加資格について、下記のとおり確認しましたので、お知らせします。

記

１　入札参加資格の有無　　　　有　・　無

※　参加資格がないと判断した場合はその理由

（第４号様式）

公募型企画プロポーザル提出書類送付書

令和　　年　　月　　日

　福島県知事　様

住所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

（作成担当者　　　　　　　　　　　　　　　　）

　令和　年　月　日付けで募集のありました、薬剤師の就職支援事業パンフレット作成業務委託の企画提案について、下記のとおり送付します。

　なお、送付する書類等の内容は、事実と相違ないことを誓約します。

記

送付書類

１　公募型企画プロポーザル参加資格確認通知書（第３号様式）の写し　１部

２　業務内容に関する企画提案書（任意様式）　６部（正１部、副５部）

３　担当者経歴書（第５号様式）　６部（正１部、副５部）

４　見積書（任意様式）　６部（正１部、副５部）

５　会社概要（第６号様式）　６部（正１部、副５部）

６　会社の概要や実施事業分野が記載されたパンフレット等　６部（正１部、副５部）

７　行政機関からの類似業務の受注実績（任意様式）　６部（正１部、副５部）

（第５号様式）

担 当 者 経 歴 書

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職・氏名 |  |
| 同種業務の経歴 |  |
| 職　　歴 | 年　月 | 内　　容 |
|  |  |
| アピールポイント（取得資格があればその資格名及び　取得年月も記入） |  |

　※　本業務の主たる担当者について記載してください。

（第６号様式）

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 会 社 名 |  |
| 代表者職・指名 |  |
| 所 在 地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| ホームページ |  |
| 創業年月日 |  |
| 資 本 金 |  |
| 従業員数 |  |
| 取引銀行 |  |
| 資　　格 |  |
| 加入団体 |  |
| 担当者所属・職・氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 類似業務の主な実績 |  |

　※　必要項目が記載してあれば、既存パンフレット等も可。