様式１

質問書・回答書

令和　　年　　月　　日

質問者　商号又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

部署名及び担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　TEL　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

瀬戸内市保護者連絡システム導入業務について、次の項目を質問いたします。

質問項目	質問内容	回答

※記入欄が不足する場合は、複写して使用してください。

令和　　年　　月　　日

回答者

瀬戸内市教育委員会総務学務課長

様式２

令和　　年　　月　　日

瀬戸内市長　様

所　在　地
商号又は名称
代　表　者　　印

参　加　申　込　書

プロポーザルについて、下記のとおり参加を申込みます。

記

１　業務名
瀬戸内市保護者連絡システム導入業務

２　入札参加資格　瀬戸内市における入札参加資格審査申請書の提出
あり　・　なし

３　提出書類
(1) 会社概要書（様式３）
(2) 社員の概要（様式４）
(3) 業務実績調書（様式５）
(4) 瀬戸内市暴力団排除条例に関する誓約書（様式６）
(5) 返信用封筒（110円切手貼付）
(6) 「ISO/IEC27001」または「ISO/IEC27017」を取得していることを証明できるもの。
(7) 上記２で「なし」とした者は、次の各号から該当する書類を提出すること。
① 履歴事項全部証明書（登記簿謄本）
② 財務諸表
③ 下記(ア)～(ウ)に示す直近年度の納税証明書（未納がないことが確認できるもの）
（ア）国税（法人税及び消費税）･･･本社を管轄する税務署の証明書
（イ）都道府県税（事業税及び都道府県民税）･･･岡山県内に本社又は支店等を有する場合
（ウ）市町村民税･･･瀬戸内市内に本社又は支店等を有する場合

【連絡先】
所　　属
氏　　名
電話番号
E-mail

様式３

<table>
<tr><td colspan="4">会　社　概　要　書</td></tr>
<tr><td>会　社　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>本社所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>委任先所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>会社設立年月</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>資　本　金</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>事業所数</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>株式上場の有無</td><td colspan="3">有（　　部上場）　・　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">社　員　数</td><td>技　術　系</td><td colspan="2">名</td></tr>
<tr><td>事　務　系</td><td colspan="2">名</td></tr>
<tr><td>合　　計</td><td colspan="2">名</td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">注）令和８年１１月１日現在で記入してください。</td></tr>
</table>

様式４

社　員　の　概　要			
専　門　分　野	社　員　数	うち有資格者数	
		資　格　名	人　　数
	名		名
そ　の　他	名		名
合　　計			

注１）令和８年１１月１日現在で記入してください。
注２）１人の社員が２以上の専門分野に従事する場合は、主たる専門分野のみを記入し、重複させないこと。
注３）資格名は、今回の業務に関わる資格を記入してください。

様式５

業　務　実　績　調　書				
業務名	契約先	業務内容	契約金額	契約期間

注１）過去５年間において、類似業務の実績を記載すること、（参加申込時点までに完了した業務）
注２）業務実績の証明ができる書類（契約書等）の写しを添付すること。
注３）１０件以上は記載不要。

様式６

瀬戸内市暴力団排除条例に関する誓約書

私は、瀬戸内市暴力団排除条例（平成２３年瀬戸内市条例第３２号。以下「条例」という。）に基づき、条例の趣旨を理解した上で、瀬戸内市が行う公共事業その他の市の事務事業により暴力団を利することとならないように、下記の事項について誓約します。

これらの事項と相違することが判明した場合には、契約解除等、瀬戸内市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

なお、誓約事項の確認等のために、瀬戸内市が岡山県警察本部等に対し照会を行うことについても同意します。

記

１　以下の者が条例第２条に規定する暴力団員等でないこと。また、暴力団員等を新たに選任しないこと。

（１）法人である場合　代表者及び役員

（２）個人事業主である場合　代表者

２　１の各号に該当するものが暴力団及び暴力団員等と社会的に非難される関係を有していないこと。

３　使用人として、暴力団員を雇用していないこと。また、新たに雇用しないこと。

４　暴力団及び暴力団員等が実質的に経営に参加していないこと。

５　１、２、３及び４をすべて満たす者を下請負人とすること。

以上

令和　　年　　月　　日

瀬戸内市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　㊞

様式７

瀬戸内教総第　　号
年　　月　　日

様

瀬戸内市長　　印

参加資格審査結果通知書

先に申込みのありました、プロポーザルの参加資格審査結果について、下記のとおり通知します。

記

１　業務名　瀬戸内市保護者連絡システム導入業務

２　結　果
・参加資格を有することを認めます。
・参加資格を有することを認められません。

注）参加資格を有することが認められなかった者は、その理由について通知日の翌日から起算して７日以内に当該所管課に文書により説明を求めることができます。

３　その他

４　担当課　瀬戸内市教育委員会 総務学務課

様式８

瀬戸内教総第　　号
年　　月　　日

様

瀬戸内市長　　印

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出いただきましたプロポーザルについて、瀬戸内市保護者連絡システム導入業務に係るプロポーザル審査委員会において審査した結果、下記のとおり通知します。

記

１　業務名

瀬戸内市保護者連絡システム導入業務

２　結　果

・貴社の企画提案を採用します。
・貴社の企画提案は採用されませんでした。

注）提案が採用されなかった者は、その理由について通知日の翌日から起算して７日以内に当該担当課に文書により説明を求めることができます。

３　その他

４　担当課

瀬戸内市教育委員会総務学務課
〒701-4392　瀬戸内市牛窓町牛窓4911番地
TEL：0869-34-5640
Email:kyouiku@city.setouchi.lg.jp

様式９

業務実施体制回答及び企画提案書提出届

令和　　年　　月　　日

瀬戸内市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　印

業務名　瀬戸内市保護者連絡システム導入業務

本業務について、別添のとおり業務実施体制各調書及び企画提案書を提出します。

様式１０

担　当　者　調　書			
分　　類	予定者氏名	所属・役職	保有資格名称
総括責任者			
業務主任担当者			
業務担当者			

注１）氏名にはふりがなをつけてください。
注２）所属・役職については、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等も記入してください。

様式１１

総括責任者の経歴及び実績等調書	
総　括　責　任　者	
氏　　名	生 年 月 日
所属・役職	実務経験年数

保　有　資　格		
保有資格名称	登録番号	取得年月日

同　種　業　務　経　歴			
業務名称	業務概要 （当該責任者の担当内容）	発注者	実施期間

注）業務経歴を５件まで記入してください。

様式１２

業務主任担当者の経歴及び実績等調書			
業 務 主 任 担 当 者			
氏　　名		生 年 月 日	
所属・役職		実務経験年数	
保 有 技 術 者 資 格			
保有資格名称	登録番号	取得年月日	
同 種 業 務 経 歴			
業務名称	業務概要 業務の特長 業務主任担当者の担当内容	発注者	実施期間
注）業務経歴を５件まで記入してください。			

様式１３

再　委　託　調　書		
分担業務の内容	再委託先又は協力先	理由（企業の技術的特徴等）
注）他の企業等に当該業務の一部について再委託を実施する場合においてのみ記入すること。ただし、業務の全部又は主たる部分を再委託することはできません。		

様式１４

工　　程　　表

工期　自　令和　　年　　月　　日
　　至　令和　　年　　月　　日

工　　種	月	月	月	月	月	月	月	摘要

注１）工種は、できる限り詳細に区分してください。
注２）１ヵ月を１０日ごとの３分割にして表示してください。