（様式１）

応　募　申　請　書

令和６年　　月　　日

（宛先）

京　都　市　長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

　下記の件に係る公募について、応募します。

　なお、添付した書類については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　件　　名　　京北病院が果たす機能の在り方方針策定等に係る業務

２　添付書類　　法人等の概要（様式２）

　　　　　　　　類似業務実績一覧（様式３）

　　　　　　　　予定担当者調書（様式４）

　　　　　　　　見積書（任意様式）※税込み

　　　　　　　　企画提案書（任意様式）

　　　　　　　　コンソーシアム協定書（共同提案を行う場合）

　　　　　　　※以下は、京都市入札参加資格の登録がない場合にのみ提出

　　　　　　　　印鑑証明書

　　　　　　　　暴力団排除条例誓約書（様式５）

商業登記の現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書

直近年度の国税（法人税及び消費税）、都道府県税及び市町村　税納税証明書

３　連絡先　　担当部署名

　　　　　　　　担　当　者

　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

（様式２）

**法人等の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名称 |  |
| 本社所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 会社設立年月日 |  |
| 委任先支店名 |  |
| 委任先所在地 |  |
| 委任者職氏名 |  |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　／　FAX |
| 資本金 |  |
| 従業員数（内正規職員） | 会社全体 | 名(内正規職員　　名) |
| 内委任先支店 | 名(内正規職員　　名) |
| 事業内容 |  |

（様式３）

令和６年　　月　　日

類　似　業　務　実　績　一　覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委託機関名 | 業務の名称 | 業務の概要（実施年度） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※必要に応じて、行の追加等してください。

（様式４）

**予定担当者調書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人等名称 |  | 所属・役職 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 |  | 年齢 | 歳 |
| 当該部門実務経験年数 | 　　　　年 |
| 保有資格（資格の種類、部門、登録番号、取得年月日） |
| 主な業務経歴 |
| 受託業務経歴（過去５年間） |
| 委託自治体等名 | 業務期間 | 業務概要 |
|  | 平成・令和　　年　　月　～平成・令和　　年　　月 | （　　　　　　　として従事） |
|  | 平成・令和　　年　　月　～平成・令和　　年　　月 | （　　　　　　　として従事） |
|  | 平成・令和　　年　　月　～平成・令和　　年　　月 | （　　　　　　　として従事） |

（様式５）

誓　　約　　書

|  |  |
| --- | --- |
| （宛先） | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 誓約者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） | 誓約者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）電話　　　　　－　　　　 |
|  |
| 暴力団排除条例第２条第４号に規定する暴力団員等に該当しないことを誓約します。誓約者並びに京都市暴力団排除条例第２条第４号イに規定する役員及び使用人並びに同号ウに規定する使用人が、同条第５号に規定する暴力団密接関係者に該当しないことを誓約します。 |
| 誓約者並びにその役員及び使用人の名簿 |
| 役職名又は呼称 | 氏名 | フリガナ | 生 年 月 日 | 性　別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注　誓約者並びにその役員及び使用人の名簿の欄は、次に掲げる区分に応じ、それぞれ次に掲げる者について記入してください。

⑴　誓約者が法人である場合　京都市暴力団排除条例第２条第４号イに規定する役員及び使用人（市長等又は指定管理者が全ての使用人について記入することが困難であると認めるときは、市長等又は指定管理者が指定する使用人に限る。次号において同じ。）

　　⑵　誓約者が個人である場合　誓約者及び京都市暴力団排除条例第２条第４号ウに規定する使用人