# プロポーザル様式 一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式 | 様式名 | ページ |
| 第１号 | 参加表明書 | 2 |
| 第２号 | 法人（事業所）概要 | 3 |
| 第３号 | 協力法人概要 | 4 |
| 第４号 | 使用印鑑届 | 5～6 |
| 第５号 | 共同企業体届出書 | 7 |
| 第６号 | 委任状 | 8 |
| 第７号 | 参加資格確認通知書 | 9 |
| 第８号 | 企画提案書 | 10 |
| 第９号 | 辞退届 | 11 |
| 第１０号 | 質問書 | 12 |
| 第１１号 | 審査結果通知書 | 13～14 |

（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

京都府立植物園アートナイトウォーク実行委員長　 様

住 所

商号又は名称代表者氏名

## 参　加　表　明　書

令和７年２月５日付けで公告のあった下記の公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて参加表明書を提出します。

なお、当該プロポーザルの参加資格要件及び必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

また、参加資格要件を満たさなくなった場合に、参加資格を無効とされても異議申し立てを行いません。

記

１．件 名　大阪・関西万博きょうとアクションプラン・フラッグシップアクション「LIGHT CYCLES KYOTO」実施運営業務

２．添付書類

３. 連絡担当者氏名等

担当者氏名

所属部署電話番号 ＦＡＸ番号

メールアドレス

（様式第２号）

# 法 人 （事業所）概 要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商 | 号 又 は 名 | 称 |  |
| 代 | 表 | 者 | 氏 | 名 |  |
| 所 | 在 | 地 |  |
| 設 | 立 | 年 | 月 | 日 |  | 資 |  | 本 |  | 金 |  |
| 参 | 加 事 業 所 | 名 |  |
| 参加事業所所在地 |  |
| 参電 | 加話 | 事 | 業番 | 所号 |  | 参 F | 加 A | 事 X | 業番 | 所号 |  |
| 主（ | な 事 業 活沿 革 等 | 動） |  |
| 事業所の特色及び経 営 方 針 |  |
| 職 | 員 | 数 | 人 |

# （様式第３号）

# 協 力 法 人 概 要

|  |  |
| --- | --- |
| 商 号 又 は 名 称 |  |
| 代 表 者 氏 名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 主 な 実 績 |  |
|  |
|  |
| 協力を受ける業務及びその具体的内容 |  |
| 協力を受ける理由 |  |
| 経費見積書のうち協力を受ける金額の概算割合 | ％ |

## 使 用 印 鑑 届

【本社・本店で参加を希望する場合】

※本社・本店の使用印を届けてください。

使 用 印

上記の印鑑は、大阪・関西万博きょうとアクションプラン・フラッグシップアクション「LIGHT CYCLES KYOTO」実施運営業務プロポーザルに参加し、見積書の提出、契約の締結、代金の請求及び受領のために使用したいのでお届けします。

令和　年　月　日

京都府立植物園アートナイトウォーク実行委員長　様

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名 （実印）

（注）「住所・商号又は名称・代表者氏名」は、本社・本店を記載し、実印の押印箇所には本社・本店の実印を押印してください。

## 使 用 印 鑑 届

【委任を受けた支店等で参加を希望する場合】

※支店・営業所等に委任する場合は受任者の使用印を届けてください。

使 用 印

上記の印鑑は、大阪・関西万博きょうとアクションプラン・フラッグシップアクション「LIGHT CYCLES KYOTO」実施運営業務プロポーザルに参加し、見積書の提出、契約の締結、代金の請求及び受領のために使用したいのでお届けします。

令和　　年　月　　日

京都府立植物園アートナイトウォーク実行委員長　様

住 所

商号又は名称

代表者氏名 （実印）

（注）「住所・商号又は名称・代表者氏名」は、本社・本店を記載し、実印の押印箇所には本社・本店の実印を押印してください。

（様式第５号）

共同企業体届出書

令和　年　月　日

京都府立植物園アートナイトウォーク実行委員長　様

共同企業体の名称

○○共同企業体

住　所

代　表　商号又は名称

代表者氏名　 　　　　　㊞

大阪・関西万博きょうとアクションプラン・フラッグシップアクション「LIGHT CYCLES KYOTO」実施運営業務に係る企画提案公募について、下記の者と合同で参加します。なお、参加に当たっては、代表者として各構成員を取りまとめ、大阪・関西万博きょうとアクションプラン・フラッグシップアクション「LIGHT CYCLES KYOTO」実施運営に対する企画提案公募及び契約に係る一切の責任を負うものとします。

記

構成員１

　所在地

　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　㊞

　代表者氏名

構成員２※適宜、増減すること。

　所在地

　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　㊞

　代表者氏名

（様式第６号）

## 委 任 状

【主たる営業所→従たる営業所】

令和　年　月　日

京都府立植物園アートナイトウォーク実行委員長　様

委 任 者

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名 (実印)

私は、次の者を代理人と定め、貴実行委員会に対する下記に関する権限を委任します。

受 任 者

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名 □印

電 話 番 号 ＦＡＸ番号

委任期間 自 年 月 日

至 年 月 日

委任事項 １ プロポーザルの参加に関する件

２ 企画提案及び見積に関する件

３．契約の締結に関する件

４．業務の実施、物品納入、その他の業務の請負に関する件

５．契約に関する経費の支払い及び請求並びに受領に関する件

６．復代理人選任に関する件

７．その他（ ）

（注）委任事項を追加するときは、上記8．その他欄へその内容を加えてください。

令和　　年　　月　　日

商号又は名称

代表者氏名 様

京都府立植物園アートナイトウォーク実行委員長

　〇〇〇

## 参 加 資 格 確 認 通 知 書

先に参加表明のあった下記の公募型プロポーザルについて、参加資格を確認したので通知します。

記

１．件 名 大阪・関西万博きょうとアクションプラン・フラッグシップアクション　「LIGHT CYCLES KYOTO」実施運営業務

２．確認結果

＜結果①＞

参加資格を有すると認めましたので、別紙のとおり企画提案書等の提出を要請いたします。

＜結果②＞

次の理由により、参加資格を有するとは認められません

— 理由 ―

なお、参加資格がないと認めた理由について説明を求めることができます。

この説明を求める場合は 年 月 日までに下記担当部署へその旨を記載した書面を提出してください。

３．担当部署

令和　年　月　日

京都府立植物園アートナイトウォーク実行委員長　様

住 所

商号又は名称代表者氏名

## 企 画 提 案 書

下記のプロポーザルについて、関係書類を添えて企画提案書を提出します。

記

１．件 名　大阪・関西万博きょうとアクションプラン・フラッグシップアクション「LIGHT CYCLES KYOTO」実施運営業務

２．添付書類

３. 連絡担当者氏名等

担当者氏名

所属部署電話番号 ＦＡＸ番号

メールアドレス

（様式第９号）

令和　年　月　日

京都府立植物園アートナイトウォーク実行委員長　様

住 所

商号又は名称代表者氏名

## 辞　退　届

下記のプロポーザルについて、参加を辞退したいので届け出ます。

記

１．件名　大阪・関西万博きょうとアクションプラン・フラッグシップアクション「LIGHT CYCLES KYOTO」実施運営業務

２．辞退理由

３. 連絡担当者氏名等

担当者氏名

所属部署電話番号 ＦＡＸ番号

メールアドレス

令和　　年　月　日

京都府立植物園アートナイトウォーク実行委員長　様

住 所

商号又は名称

## 質 問 書

件 名　大阪・関西万博きょうとアクションプラン・フラッグシップアクション「LIGHT CYCLES KYOTO」実施運営業務

上記プロポーザルについて、次の事項を質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 資料名 | 項 | 質問事項及び質問内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担 当 者連 絡 先 | 氏 名電 話 番 号メールアドレス |  | 担当部署・役職F A X 番 号そ の 他 |  |

（注１）用紙が不足する場合、複写して使用してください。

（注２）質問内容は、趣旨が判断できるような表現としてください。

（注３）質問には必ず番号を付してください。

令和　年　月　日

商号又は名称

代表者氏名 様

京都府立植物園アートナイトウォーク実行委員長

〇〇〇

## 審査結果通知書

企画提案書を提出していただきました下記のプロポーザルについて、審査委員会において審査した結果を通知します。

なお、本件プロポーザルの企画提案書の作成及びプレゼンテーション・ヒアリング等に貴重な時間を費やし、真摯にご努力いただきましたことに対し、心から御礼申しあげます。

記

１．件 名　大阪・関西万博きょうとアクションプラン・フラッグシップアクション「LIGHT CYCLES KYOTO」実施運営業務

２．審査結果

＜結果①＞

次の理由により、貴社を最優秀提案者として特定します。

— 理由 ―

契約等の手続きにつきましては、別途連絡します。

≪貴社≫

|  |  |
| --- | --- |
| 順 位 |  |
| 評価点 |  |

＜結果②＞

次の理由により、貴社は最優秀提案者として特定されませんでした。

— 理由 ―

≪最優秀提案者として特定された者≫

商号又は名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 順 位 |  |
| 評価点 |  |

≪貴社≫

|  |  |
| --- | --- |
| 順 位 |  |
| 評価点 |  |

なお、最優秀提案者として特定されなかった理由について説明を求めることができます。この説明を求める場合は 令和　年　月　日までに下記担当部署へその旨を記載した書面を提出してください。

３．担当部署