【様式１】

倉吉市人事評価システム導入業務に係る協力事業者申請書

倉吉市長　広田　一恭　様

（提出者）　住所又は所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：

　次の者を協力事業者として申請し、申請内容に誤りのないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協力事業者名 |  | |
| 代表者氏名 | 印 | |
| 所 在 地 |  | |
| 協力事業者の  役割 |  | |
| 再委託  予定金額 |  | |
| 所属・担当者 |  | |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

※協力事業者の役割は具体的に記載すること。

【様式３】

令和　　年　　月　　日

提案見積書

倉吉市長　広田　一恭　様

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　倉吉市人事評価システム導入業務に係るプロポーザル実施要領及び仕様書に基づき、下記のとおり見積りします。

記

件　　名　　　　倉吉市人事評価システム導入業務

金　　　　　　　　　　　　　円　･･･①

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（消費税及び地方消費税を含む。）

　（参考）

保守経費　　金　　　　　　　　　　　　　円　･･･②

（消費税及び地方消費税を含む。）

　　なお、内訳は「【様式３－１】内訳」のとおりです。

※上記保守経費欄には令和６年度から令和10年度の保守料の合計を記載してください。

※見積金額及び保守経費の内容が分かる内訳書【様式３－１】を添付してください。

倉　吉　市　長　様

市税納税状況確認承諾書

　倉吉市人事評価システム導入業務に係る公募型プロポーザルの参加資格審査に必要な市税の納税状況について、市担当者が確認することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職・氏名

（個人事業主の場合は、本人の住民票の所在地を記載してください。）

※この承諾書は、市税納税証明書の添付を省略するために提出していただくもので、納税状況の確認結果は、当該参加資格審査以外の目的に使用しません。