#### 参加申込書兼誓約書

令和7年(2025年) 月 日

小田原市長 あて

所在地 商号又は名称 代表者職氏名

囙

マイナンバーカード交付窓口関連業務に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込むとともに、下記のとおり相違ないことを誓約します。

記

マイナンバーカード交付窓口関連業務に係る公募型プロポーザルについて、実施要領「3参加資格」に記載されている要件を満たしています。

都合により、参加を辞退する場合は、速やかに書面にて連絡します。

小田原市の指示を遵守し、審査方法、選定結果について異議申立てを行いません。

| 添付資料 | □会社案内等の概要 (任意様式)          |
|------|---------------------------|
|      | □業務実績調書(様式第2号)            |
|      | □小田原市暴力団排除条例に係る誓約書(様式第3号) |
|      | □役員等一覧 (様式第4号)            |
|      | □納税証明書                    |
|      | □印鑑証明書                    |
|      | □履行事項全部証明書                |

以上

#### 業務実績調書

| 商号又は名称 |  |
|--------|--|

| 業務名 | 発注者 | 横考<br>契約期間<br>(契約金額(税込)・実施内容等 |
|-----|-----|-------------------------------|
|     |     | 令和 年 月                        |
|     |     | から                            |
|     |     | 令和 年 月                        |
|     |     | 令和 年 月                        |
|     |     | から                            |
|     |     | 令和 年 月                        |
|     |     | 令和 年 月                        |
|     |     | から                            |
|     |     | 令和 年 月                        |

- 注) 1 令和4年度から令和6年度までに、令和7年1月1日時点の人口が小田原市と同等以上の地方公共団体において、本業務と同種の業務を受託し、履行した実績を記入すること。
  - 2 複数の実績がある場合には、すべて記入すること。
  - 3 当該業務の**契約相手方、契約金額及び業務内容等が分かる書類(契約書頭 書及び仕様書等)の写し**を添付すること。
  - 4 業務実績調書の体裁(枠のサイズ等)は変更して構わない。

小田原市長 あて

### 小田原市暴力団排除条例に係る誓約書

マイナンバーカード交付窓口関連業務公募型プロポーザルへの参加にあたり、次の事項について誓約します。

- 1 誓約者(法人の場合、法人及び役員)は、次の各号に掲げる者には該当しません。
  - (1) 小田原市暴力団排除条例(平成23年小田原市条例第29号。以下「市条例」という。)第2条第2号に定める暴力団
  - (2) 市条例第2条第4号に定める暴力団員等
  - (3) 市条例第2条第5号に定める暴力団経営支配法人等
  - (4) 暴力団員等と密接な関係を有すると認められる者(法人その他の団体にあっては、その役員(業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう。)が暴力団員等と密接な関係を有すると認められるものをいう。)
  - (5) 神奈川県暴力団排除条例第23条第1項又は第2項に違反している事実がある者
- 2 上記1に該当する者でないことを確認するため、小田原市から氏名(法人の場合は役員)、住所、生年月日、性別等の情報提供を求められたときには、それらの情報を証明する公的書類(住民票等)を添付の上、速やかに書面により提出します。また、小田原市がそれらの情報を神奈川県警察本部長に照会することについて同意します。

所在地 商号又は名称 代表者職氏名

囙

## 住所 (法人その他の団体にあっては主たる事務所の所在地)

# 氏名 (法人その他の団体にあっては名称及び代表者の氏名)

現在における( 私 ・ 当法人(団体) )は、下記役員等一覧に相違ありません。

# 役員等一覧

| 番  | 商号又は名称 | 商号又は名称 | 氏名    | 氏名   |    | 生          | 年月 | 月日 |   | 性別    |     |
|----|--------|--------|-------|------|----|------------|----|----|---|-------|-----|
| 号  | (半力力)  | (漢字)   | (半カナ) | (漢字) | 職名 | 元号<br>MTSH | 年  | 月  | 日 | (M·F) | 住 所 |
| 1  |        |        |       |      |    |            |    |    |   |       |     |
| 2  |        |        |       |      |    |            |    |    |   |       |     |
| 3  |        |        |       |      |    |            |    |    |   |       |     |
| 4  |        |        |       |      |    |            |    |    |   |       |     |
| 5  |        |        |       |      |    |            |    |    |   |       |     |
| 6  |        |        |       |      |    |            |    |    |   |       |     |
| 7  |        |        |       |      |    |            |    |    |   |       |     |
| 8  |        |        |       |      |    |            |    |    |   |       |     |
| 9  |        |        |       |      |    |            |    |    |   |       |     |
| 10 |        |        |       |      |    |            |    |    |   |       |     |

| 11 |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

- ・マイナンバーカード交付窓口関連業務公募型プロポーザルへ参加しようとする者が、個人である場合は本人を記載すること。
- ・マイナンバーカード交付窓口関連業務公募型プロポーザルへ参加しようとする者が、法人その他の団体である場合は、その役員等(業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準じる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該 団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。)を記載すること。

戸第 号

令和7年(2025年) 月 日

様

小田原市長 印

#### 参加資格審查結果通知書

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 マイナンバーカード交付窓口関連業務

- 2 結果
  - ①参加資格を有することを認めます。
  - ②次の理由により、参加資格を有することを認められません。 理由:
- 3 プレゼンテーション・審査
- (1)期 日 令和7年(2025年) 月 日()
- (2)集合時間 ○時○分
- (3)集合場所 小田原市役所○階○○○室
- (4) プレゼンテーションの実施
- ①時間 〇時〇分~〇時〇分
- ②会場 〇〇〇〇
- ※時間厳守で集合場所までお越しください。
- ※集合場所からプレゼンテーション会場までは、職員が誘導します。
- 4 担当

小田原市市民部戸籍住民課住民異動係 担当: 電話0465-33-1386

### 質問書

令和7年(2025年) 月 日

# 業務名 マイナンバーカード交付窓口関連業務

| 商号又は名称 |        |  |
|--------|--------|--|
| 所在地    | ₸      |  |
| 担当者    | 部署     |  |
|        | 氏名     |  |
|        | 電話番号   |  |
|        | E-mail |  |

| 番号 | 質問項目 | 質問内容 (簡潔に記載すること) |
|----|------|------------------|
| 1  |      |                  |
| 2  |      |                  |
| 3  |      |                  |
| 4  |      |                  |
| 5  |      |                  |

#### (注意事項)

- 1 この様式に入力し、電子メールにて提出すること。なお、電子メールを送信した場合は、電話にて受信確認を行うこと。
- 2 電子メール送信の表題は「プロポーザル質問(商号又は名称)」とすること。
- 3 [質問項目]欄には、質問の対象となる書類(実施要領、仕様書など)、ページ、項目などについて記入すること。
- 4 質問書の体裁(枠のサイズ等)は変更しても構わない。

## 企画提案書提出届

令和7年(2025年) 月 日

小田原市長 あて

所在地 商号又は名称 代表者職氏名

印

マイナンバーカード交付窓口関連業務に係る公募型プロポーザルの企画提案書について、関係資料を添えて提出します。

| 添付資料 | □企画提案書(任意様式)       |
|------|--------------------|
|      | □参考見積書(任意様式)       |
|      | □業務管理責任者等調書(様式第8号) |

以上

# (様式第8号)

## 業務管理責任者等調書

| 区分   | 業務管理   | 責任者 | • |   |           |   |   |
|------|--------|-----|---|---|-----------|---|---|
| 氏名   |        | 年齢  | 7 | 7 | 実務<br>険年数 |   | 年 |
| 資格   |        |     |   |   |           |   |   |
|      | 地方自治体名 |     |   |   |           |   |   |
|      | 従事期間   | 年   | 月 | ~ | 年         | 月 |   |
| 業務管理 | 地方自治体名 |     |   |   |           |   |   |
| 実績   | 従事期間   | 年   | 月 | ~ | 年         | 月 |   |
|      | 地方自治体名 |     |   |   |           |   |   |
|      | 従事期間   | 年   | 月 | ~ | 年         | 月 |   |

<sup>※</sup>資格を保有している場合、確認できる書類を添付すること。

<sup>※</sup>業務管理責任者、副責任者それぞれの調書を作成すること。

<sup>※</sup>実績は、業務管理責任者又は副責任者としての実績を記載すること。

令和7年(2025年) 月 日

小田原市長 あて

所在地 商号又は名称 代表者職氏名

囙

### 参加辞退届

年 月 日付けで参加申し込みをしました次の業務の企画提案書募集について、下記のとおり意思表示します。

業務名 マイナンバーカード交付窓口関連業務

記

辞退する

## 【連絡先】

所 属

氏 名

電話番号

FAX 番号

E-mail

(様式第10号)

戸第 号

令和7年(2025年) 月 日

様

小田原市長 印

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出していただきましたプロポーザルについて、マイナンバーカード交付窓口関連業務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 マイナンバーカード交付窓口関連業務
- 2 結果

優先交渉権者 〇〇〇〇

次点交渉権者 ●●●●

- 3 その他
- 4 担当

小田原市市民部戸籍住民課住民異動係 担当:

電話0465-33-1386