（別紙様式１）

国民スポーツ大会・全国障害者スポーツ大会滋賀県選手団ユニフォーム製作業務委託選定にかかる質問票

所在地

事業者名

代表者職・氏名

|  |
| --- |
| （担当者）所属　　　　　職・氏名　　　　　連絡先　ＴＥＬ：　　　　　　　　　ＦＡＸ： |

※　箇条書きで、簡潔に記載してください。

※　受付期限　令和5年9月4日（月）17時00分まで

　　メール：kyougiryoku@bsn.or.jp　　FAX：077-528-4842

※　お手数をお掛けしますが、質問票を送信後にその旨、電話でご連絡ください。TEL：077-525-7406

（別紙様式２）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 滋賀県スポーツ協会

会　 長 　 河　本　　英　典　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

**国民スポーツ大会・全国障害者スポーツ大会滋賀県選手団ユニフォーム製作業務委託**

**プロポーザル参加表明書**

　標記事業について、以下の参加資格を有することについて確認し、参加を希望します。

　プロポーザル参加資格

　（1）本業務について、十分な業務遂行能力を有し、適正な経理執行体制を有すること。

（2）地方自治法施行令第167条の4の規定する者に該当しない者であること。

なお、同条文に「普通地方公共団体」とあるのは「公益財団法人滋賀県スポーツ協会」と、「一

般競争入札」とあるのは「公募型プロポーザル方式」と読み替えるものとする。

（3）次のいずれにも該当しない者であること。

ア　民事再生法（平成11年法律第225号）第21条第1項の規定による再生手続の申し立て

をされた者。

イ　会社更生法（平成14年法律第154号）第17条第1項の規定による更正手続開始の申し

立てをした者又は同条第２項の規定に基づく更正手続開始の申し立てをされた者。

ウ　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律77条。以下この号に

おいて「法」という。）第2条第2項に規定する暴力団（以下「暴力団という。）

エ　法第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）

オ　暴力団または暴力団員と密接な関係を有する者。

カ　役員等（プロポーザルに参加する者の代表者もしくは役員またはこれらの者から公益財団法人滋賀県スポーツ協会との取引上の一切の権限を委任された代理人をいう。）に暴力団員または暴力団もしくは暴

　　力団員と密接な関係を有する者がいる法人。

キ　プロポーザルに参加する個人から公益財団法人滋賀県スポーツ協会との取引上の一切の権限を委任された代理人が暴力団員または暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者である場合における当該個人。

ク　暴力団員または暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者がその経営に実質的に

|  |  |
| --- | --- |
| 総括責任者職・氏名 |  |
| 主任担当者職・氏名 |  |
|  ＴＥＬ |  |  ＦＡＸ |  |
|  Ｅ－ｍａｉｌ |  |

関与している個人または法人。

（別紙様式３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人　滋賀県スポーツ協会

会　　長　　河　本　　英　典　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

国民スポーツ大会・全国障害者スポーツ大会滋賀県選手団ユニフォーム製作業務委託選定に係る

プロポーザル企画提案書

標記のことにかかるプロポーザルについて、下記様式を添えて申請します。

　なお、審査終了後の企画提案書の返却を辞退いたします。

記

　　添付書類等　　　　　①業務実施の組織体制

　　　　　　　　　　　　②主任担当者の経歴

　　　　　　　　　　　　③類似業務の実績

　　　　　　　　　　　　④コンセプト・機能・デザインの趣旨等の説明

　　　　　　　　　　　　⑤ユニフォームデザインの図面

⑥サンプル生地

　　　　　　　　　　　　⑦見積価格

　　　　　　　　　　　　　※内訳含む。消費税及び地方消費税を含むものとし、税額を明示し

てください。

|  |  |
| --- | --- |
| 主任担当者職・氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－mail |  |