様式第１号

令和　　年　　月　　日

網走市長　　水　谷　洋　一　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者名：

参 加 表 明 書

下記の業務に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係資料を添えて参加表明書を提出します。

なお、参加資格要件を満たしていること及びこの表明書並びに添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

業 務 名　　　網走市CIO補佐官（生成AI利活用伴走支援）業務

| 【担当者連絡先】 |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号/FAX番号 | ／ |
| メールアドレス |  |

様式第２号

事 業 者 概 要

| 提出者の名 称・商 号 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| --- | --- |
|  |
| 代表者職氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 事 業 者 の所 在 地 | 〒 |
| 電 話 番 号 |  |
| 設 立 年 月 |  |
| 社 員 数 |  |

様式第３号

地方公共団体への導入実績

| 業務名 |  |
| --- | --- |
| 発注者名(自治体名) |  |
| 自治体人口 |  |
| 契約年数(通算) |  |
| 業務内容 |  |

| 業務名 |  |
| --- | --- |
| 発注者名(自治体名) |  |
| 自治体人口 |  |
| 契約年数(通算) |  |
| 業務内容 |  |

| 業務名 |  |
| --- | --- |
| 発注者名(自治体名) |  |
| 自治体人口 |  |
| 契約年数(通算) |  |
| 業務内容 |  |

様式第４号

配置する業務担当者等の他自治体における類似業務等の実績

（業務担当者が複数の場合は、コピーの上作成してください）

| 配置する業務担当者 | 氏名 | 年齢 |
| --- | --- | --- |
| 所属・役職名 |
| 主な実績(年度、業務名、担当内容、発注者名等) |

様式第５号

質　問　書

令和　　年　　月　　日

網走市長　　水　谷　洋　一　　様

| 住　所 |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 質問に対する責任者（役職・氏名） |  |
| 電話番号/FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

　網走市CIO補佐官（生成AI利活用伴走支援）業務の公募型プロポーザルについて、次の項目を質問します。

| 質問事項 | 質問内容 |
| --- | --- |
|  |  |

様式第６号

令和　　年　　月　　日

網走市長　　水　谷　洋　一　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者名：

企画提案書提出届

業 務 名　　網走市CIO補佐官（生成AI利活用伴走支援）業務

　標記業務委託公募型プロポーザルに係る企画提案書を別紙のとおり提出します。

| 【担当者連絡先】 |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号/FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式第７号

令和　　年　　月　　日

網走市長　　水　谷　洋　一　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者名：

参　考　見　積　書

１　業務名　　　網走市CIO補佐官（生成AI利活用伴走支援）業務

２　見積条件

（１）網走市CIO補佐官（生成AI利活用伴走支援）業務公募型プロポーザル実施要領

（２）網走市CIO補佐官（生成AI利活用伴走支援）業務委託仕様書（案）

３　参考見積額　（消費税及び地方消費税の額を含む）

| 金　額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※金額は、算用数字で記入し、頭部に￥をつけること。

※積算内訳（A4×1枚）を別紙として添付すること。

※見積金額の内訳書（任意様式）を添付すること。

※本見積書の注意事項

本見積書にて提示された金額は、公募型プロポーザルにおいてのみ使用し、契約事務に

おける見積書としては使用しないものとする。

様式第８号

令和　　年　　月　　日

網走市長　　水　谷　洋　一　　様

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者名：

辞　退　届

業 務 名　　　網走市CIO補佐官（生成AI利活用伴走支援）業務

　　標記業務については、都合により辞退します。

| 【担当者連絡先】 |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者（役職・氏名） |  |
| 電話番号/FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式第９号

網走市税に関する申立書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

網走市長　水　谷　洋　一　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　申請者　称号（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　私は、網走市に対して、令和６年度における納税義務を有しておりませんので、ここに申し立てします。

　※網走市に納税義務のない方は、必ず提出が必要です。