（様式第１号）

参加申込書

2025年　　月　　日

神戸市長　あて

　「地域活動の担い手育成業務」に係る委託事業者の公募に対し、下記のとおり参加を申し込みます。

記

１．申込者（代表者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 法人・団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| （連絡先） |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |

２．構成員　※共同事業体での申し込みの場合に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の  構成員 | 所 在 地  法人・団体名  代表者役職・氏名 |
| 所 在 地  法人・団体名  代表者役職・氏名 |
| 所 在 地  法人・団体名  代表者役職・氏名 |

記入欄が足りない場合は、欄を追加して使用してください。

３．添付書類

|  |
| --- |
| ・会社概要・団体概要（任意様式）  ※共同事業体の場合は、構成員となるすべての団体のものをご提出ください。  ・本業務の類似業務を受託又は自ら実施した実績を示す資料（実績がある場合のみ） |

（様式第２号）

神戸市契約等からの暴力団関係者排除に係る誓約書

2025年 　月 　日

令 和

平 成

神戸市長 あて

住所

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

※法人にあっては登録代表者印を押印してください

私は、神戸市が「神戸市契約事務等からの暴力団等の排除に関する要綱」（以下「暴力団等排除要綱」という。）に基づき、貴市が行うすべての契約等からの暴力団等を排除していることを認識したうえで、契約の締結を行うとともに、下記のとおり誓約いたします。

なお、これらの事項に反する場合、契約解除や損害賠償請求等、貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

記

1. 暴力団等排除要綱第５条第１項各号のいずれにも該当しません。
2. 暴力団等排除要綱第５条第１項各号に該当する事由の有無を確認するため県警へ照会を行うことに合意し、貴市の求めに応じ速やかに役員等名簿の提出を行います。
3. 暴力団等排除要綱第５条第１項各号に該当する者を下請負人（一次及び二次下請以降すべての下請負人を含む。以下同じ。）又は他契約の履行に関連する契約の相手方(以下、「下請負人等」という。)としません。また、県警への照会の結果又は県警からの通報により、下請負人等が暴力団等排除要綱第５条第１項各号のいずれかに該当することが明らかになった場合には、元請人の責任において当該下請負人等との契約を速やかに解除します。また、貴市の求める期限内に当該下請負人等との契約の解除ができない場合には、契約解除や損害賠償請求等、貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。
4. 当該契約に関して元請として下請等と契約を締結した際、下請負人等に対し神戸市長あて誓約書の提出を求め（一次下請が二次下請と契約を締結した際は、二次下請に対し神戸市長あて誓約書の提出を求め、以降全ての下請負人間の契約についても同じ。）、元請の責任において貴市に対して当該誓約書の提出を行います。

また、契約に係る一連の手続きにおいて、締結しようとしている契約についての事務の連絡を行う者その他の関係者等に関して貴市が県警照会の必要性を認めた場合、関係者に対して当該誓約書の趣旨を説明の上で関係者より誓約書及び役員等名簿の提出を求め、速やかに貴市に対して提供を行います。

1. 暴力団等排除要綱第５条第１項各号のいずれかに該当することが明らかになった場合、県警からの回答等の内容について、外郭団体等を含む貴市関係部局が情報を共有すること、並びに暴力団等排除要綱に従い措置対象者名等について公表を行うことについて承諾します。

（様式第３号）

質問票

2025年　　月　　日

神戸市長　あて

「地域活動の担い手育成業務」に係る公募型プロポーザルについて、下記のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 法人・団体名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅメール |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 質問内容 | 備考（実施要領又は仕様書の該当ページ、等） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |

※記入欄が不足する場合は、本様式に準じて追加作成してください。

（様式第４号）

共同事業体結成届出書

　　年　　月　　日

神戸市長　あて

共同事業体名

代表者 所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

件名 　「地域活動の担い手育成業務」企画・運営業務

上記件名の公募型プロポーザルに参加するため、共同事業体を結成し、下記のとおり代表者及び代表者の権限を構成員全員一致で定めましたので届出ます。

なお、当該件名の委託事業者に選定された場合は、各構成員は当該件名の委託事業者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して保証します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同事業体 | 名 称 |  |
| 所 在 地 |  |
| 代 表 者 | 印 |
| 共同事業体の構成員  （共同事業体の代表者含む） | | 所 在 地  団 体 名  代表者氏名 印 |
| 所 在 地  団 体 名  代表者氏名 印 |
| 所 在 地  団 体 名  代表者氏名 印 |
| ※共同事業体の構成員は、実施要領に定める参加資格の(1)～(9)をすべて満たすものであることを誓約します。 | | |
| 共同事業体の成立・解散  の時期  及び存続期間 | | 年 月 日から当該委託事業者の委託期間終了後3か月を経過する日まで。ただし、当該共同事業体が上記件名の委託事業者とならなかったときは、当該選定を受けることができなかった日に解散するものとします。また、当共同事業体の構成団体の加入、脱退又は除名については、事前に神戸市の承認がなければこれを行うことができないものとします。 |
| 代表者の権限 | | 代表者の権限は以下に掲げるものとします。  1 委託事業者の選定の申請に関する件　　　　　　　2 神戸市との委託契約締結に関する件  3 経費の請求受領に関する件　　　　　　　　　　　　　4 その他契約に関する件 |
| そ の 他 | | １．本届出書に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。  ２．代表者の権限に属する事項以外の事項については、構成員全員で構成する運営委員会において、多数決により決するものとします。 |

・共同事業体での応募の場合のみ提出してください。記入欄が足りない場合は、欄を追加して使用してください。

・共同事業体（代表者　所在地、団体名、代表者氏名）には、代表団体の情報を記入、押印してください。

（様式第５号）

参　加　辞　退　届

　　2025年　　月　　日

神戸市長　あて

（申請者（代表者））

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※法人にあっては登録代表者印を押印してください

（申込に関する担当連絡先）

部署・職名

氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ-mail

年　　月　　日付で公募型プロポーザルに参加申込書を提出しましたが、下記のとおり、都合により参加を辞退いたします。

記

１．件名　　　「地域活動の担い手育成業務」企画・運営業務

２．辞退理由