様式第１号（公募型）

　参加表明書

業務名等　　令和７年度防災服の購入

上記業務のプロポーザルへの参加を表明します。

年　　月　　日

　越前市長　　　　　　　　　　殿

　　（提出者）　住所

　　　　　電話番号

　　　　　会社名

　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）　担当部署

　　　　　氏名

　　　　　電話番号

　　　　　ＦＡＸ

　　　　　E-mail

様式第２号（公募型）

会社概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 |  | |
| 本社所在地 |  | |
| 委任先所在地 |  | |
| 会社設立年月 |  | |
| 資本金 |  | |
| 事業所数 |  | |
| 株式上場の有無 | あり（　　部上場）・なし | |
| 社員数 | 技術系 | 名 |
| 事務系 | 名 |
| 合計 | 名 |
| その他  （技術者の有資格者数） |  | |

※２０２５年５月１日 時点の情報を記入してください。

**市税納付状況調査同意書**

令和７年　　月　　日

越 前 市 長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 商号又は名称 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
| 所在地 | 〒 － |
| 代表者職氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
| 電話番号 |  |
| 越前市内営業所等（委任先）商号又は名称 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
| 越前市内営業所等（委任先）所在地 | 〒 － |
| 代表者  （個人）  代表者の住所  (住民票所在地)  が越前市の場合  はこちらも記入してください | 氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
| 住所 | 〒 － |
| 生年月日 | 年　　月　　日 生 |
|  |  | |

令和７年度防災服の購入に係る公募型プロポーザル参加申請のため、次の越前市税の納付状況について調査することに同意します。

**調査に同意する税目**（法人及び代表者）

・個人市民税　・法人市民税　・固定資産税 都市計画税　・軽自動車税

・国民健康保険税　・特別土地保有税　・市たばこ税　・入湯税

**有効期限**

申請日から　　令和７年１０月１５日まで

**使用目的**

令和７年度防災服の購入に係る公募型プロポーザル参加資格審査

越前市処理欄　　　　　　　　　 整理番号 №

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 調査日 | 納税状況 | (収納課)確認印 |
| 年　　月　　日 | 完納 ・ 滞納 |  |
| 年　　月　　日 | 完納 ・ 滞納 |  |

様式第６号

企画提案書

業務名等　　令和７年度防災服の購入

　上記業務について、企画提案書を提出します。

年　　月　　日

　越前市長　　　　　　　　　　殿

（提出者）　住所

　　　　　電話番号

　　　　　会社名

　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）　担当部署

　　　　　氏名

　　　　　電話番号

　　　　　ＦＡＸ

　　　　　E-mail

様式第７号

質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当部署及び担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| E-mail |  |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。