様式１

令和　　年　　月 日

南魚沼市長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

プロポーザル参加申込書

　南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託プロポーザルへの参加を申し込みます。

１　添付書類

　（１）会社概要関係書類

　（２）財務状況関係書類

　（３）労働条件関係書類

　（４）賠償保険加入状況関係書類

（５）受託実績表（様式４）

　（６）受託実績を証明できる書類

　（７）法人市民税に滞納がないことの証明書

　（８）個人情報保護に関する公認認証取得の証明書等

　※共同企業体で参加する場合は以下の書類も提出のこと

　（９）委託業務共同企業体協定書

　（10）委任状及び使用印鑑届

２　連絡先等

　（１）住所

　（２）担当者職氏名

　（３）電話番号

　（４）FAX

（５）Eメール

様式２

南魚水第　　　　　号

令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　南魚沼市長 林 茂 男

プロポーザル参加要請書

先に参加申込みいただきました、南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託プロポーザル参加資格を審査した結果、参加資格を有すると認められましたので、同プロポーザルへの参加を要請します。

つきましては、本件プロポーザル実施要領により、業務提案書、電算システム計画書及び提案見積書を下記指定期日までに提出してください。

記

　１　提出期日　　令和７年３月１４日（金）午後４時まで

　２　提出方法　　持参（土日祝日除く）又は郵送

　３　そ の 他　　詳細等は本件プロポーザル実施要領及び業務委託仕様書による

|  |
| --- |
| 【問合せ】〒949-6746 南魚沼市畔地３１５番地 南魚沼市役所 上下水道部 水道課 水道業務係 電話：025-774-3141、Fax：025-774-3145 |

様式３

南魚水第　　　　　号

令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　南魚沼市長 林 茂 男

プロポーザル参加資格審査結果通知書

先に参加申込みいただきました、南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託プロポーザル参加資格については、審査の結果参加資格を有しないと認められましたのでお知らせします。

この度のプロポーザルへの参加申込みいただきましたことに厚くお礼申し上げますとともに、今後とも本市上下水道事業につきまして、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

（参加資格がないと認めた理由）

なお、参加資格がないと認められたものは、その理由について令和　年　月　日までに、書面により説明を求めることができます。

【問合せ】

〒949-6746 南魚沼市畔地３１５番地

 南魚沼市役所 上下水道部 水道課 水道業務係

 電話：025-774-3141、Fax：025-774-3145

様式４

受託実績表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 発注者 | 受注年度(契約年数) | 受託業務内容（検針・収納・電算等） | 契約金額（円） | 給水人口（人） |
| １ |  | (　　年間) |  |  |  |
| ２ |  | (　　年間) |  |  |  |
| ３ |  | (　　年間) |  |  |  |
| ４ |  | (　　年間) |  |  |  |
| ５ |  | (　　年間) |  |  |  |

※行が不足する場合は、適宜追加して記載のこと。

※過去５年間以内の実績で受託金額の大きいものを記載のこと。

※受注年度は業務を開始した年度を記載し、括弧書きで当該業務の契約年数を記載のこと。

※記載した受託実績の契約書の写し、又は実績を証明できる書類を添付のこと。

※契約金額は、単価契約のものは単価で、総額契約のものは総額で記入のこと。

様式５

業務提案書

南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託

公募型プロポーザル

　１　受付番号　　　　　　　　　　番

　２　事業者名

　３　提出日　　　　令和　　年　　月　　日

　４　提出部数　　　　１１部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通し番号：　　／１１部

様式６

提　案　見　積　書

１　委託業務名　　　　南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託

２　業務執行場所　　　南魚沼市全域

令和7年8月１日から令和12年7月31日まで同一業務を引き続き行うことを積算条件として、下記のとおり提案見積書を提出いたします。

　なお、単年度の内訳は、別添積算内訳書のとおりです。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案見積金額 |  | 　拾　 |  | 　億 | 　千 | 　百 |  | 　拾 | 　万 | 　千 |  | 　百 | 　拾 | 　円 |

※　金額は、消費税及び地方消費税を含まない本体価格とし、金額の先頭に「￥」を記載すること。

* 金額は、業務履行期間（60か月間）の合計金額を記載すること。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

提　案　者　　商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

南魚沼市長あて

様式６　別添

提案見積に係る積算内訳書(令和７年8月～12年7月）

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 業務履行期間の合計金額（税抜き）　　円 | 単年度（12月）当りの内訳（税抜き）円 | 説　　　　　明 |
| **人件費** |  |  |  |
| 　 | 責任者 |  |  |  |
| 　 | 副責任者 |  |  |  |
| 　 | 現場従事者 |  |  |  |
| 　 | 事務従事者 |  |  |  |
| 　 | 徴収・開閉栓 |  |  |  |
| 　 | 検針員 |  |  |  |
| 　 | 法定福利費 |  |  |  |
| 　 | 福利厚生費 |  |  |  |
| 　 | 退職引当金 |  |  |  |
| 　 | 労災・雇用保険 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **被服費** |  |  |  |
| 　 | 社員 |  |  |  |
| 　 | 事務員 |  |  |  |
| 　 | 検針員 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **交通費等** |  |  |  |
| 　 | 交通費（準備期間） |  |  |  |
| 　 | 通勤手当 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **事務所設営費** |  |  |  |
| 　 | パソコン機器 |  |  |  |
| 　 | コピー機 |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |
| **事務費** |  |  |  |
| 　 | 通信費 |  |  |  |
| 　 | 消耗品費 |  |  |  |
|  | 印刷製本費 |  |  |  |
| 　 | 傷害保険 |  |  |  |
| 　 | 賠償保険 |  |  |  |
| 　 | 公租公課 |  |  |  |
| 　 | 雑費 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **車両関係費** |  |  |  |
| 　 | 車両リース料 |  |  |  |
| 　 | 燃料費 |  |  |  |
| 　 | 車両保険 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **外部委託費** |  |  |  |
| 　 | マンション検針委託 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **電算システム費** |  |  |  |
| 　 | ハードウェア費用 |  |  |  |
|  | ソフトウェア費用 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **電算システム関連費** |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |
| **その他** |  |  |  |
| 　 | 運営管理費 |  |  |  |
|  | セキュリティ費 |  |  |  |
|  | 諸経費 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合　　　　　　計** | この欄は提案見積書の金額と一致 |  |  |

　※　項目は適宜、増減してください。

様式７

令和　　年　　月　　日

プロポーザル参加に関する質問書

　南魚沼市長あて

申請者住所

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅメール

　南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託プロポーザルに関して、以下の事項について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 質問項目・頁 | 質　問　内　容 |
| 　　 |  |  |

様式８

南魚水第　　号

令和　年　　月　　日

 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　南魚沼市長 林 茂 男

プレゼンテーション及びヒアリング参加要請書

先に参加申込みいただきました、南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託プロポーザルのプレゼンテーション日程が決定しましたので、参加を要請します。

つきましては、様式９により、プレゼンテーション及びヒアリング出席予定者を報告ください。

記

　１　日　時　　令和　　年　　月　　日（　） 　　時から

２　会　場　　南魚沼市役所 畔地浄水場　会議室

|  |
| --- |
| 【問合せ】〒949-6746 南魚沼市畔地３１５番地 南魚沼市役所 上下水道部 水道課 水道業務係 電話：025-774-3141、Fax：025-774-3145 |

様式９

令和　　年　　月　　日

南魚沼市長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

商号又は名称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

プレゼンテーション及びヒアリング出席者報告書

南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託プロポーザルに係るプレゼンテーション及びヒアリングへの出席予定者を、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属及び役職 | 氏　　名 | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※出席予定者は５人までとします。

様式１０

令和　　年　　月　　日

南魚沼市長あて

申請者住所

商号又は名称

代表者職氏名

プロポーザル参加辞退届

令和　　年　　月　　日付けで申し込みました南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託プロポーザルへの参加を辞退いたしたく届出いたします。

連絡先等

１　住 所 〒

２　担当部署等

３　担当者職・氏名

４　電話番号

５　ＦＡＸ

６　Ｅメール

様式１１

南魚水第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　南魚沼市長 林 茂 男

プロポーザル選定結果通知書

　この度実施しました南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託プロポーザルの提案書を審査した結果、御社のプロポーザルが最も総合的に評価が高いものと決定しました。

　この決定により、御社を南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託の受託候補者と決定しましたので通知します。

|  |
| --- |
| 【問合せ】〒949-6746 南魚沼市畔地３１５番地 南魚沼市役所 上下水道部 水道課 水道業務係 電話：025-774-3141、Fax：025-774-3145 |

様式１２

南魚水第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　南魚沼市長 林 茂 男

プロポーザル選定結果通知書

　この度実施しました南魚沼市上下水道料金徴収等業務委託プロポーザルの提案書を審査した結果、残念ながら最終受託候補者として選定されませんでしたのでお知らせいたします。

|  |
| --- |
| 【問合せ】〒949-6746 南魚沼市畔地３１５番地 南魚沼市役所 上下水道部 水道課 水道業務係 電話：025-774-3141、Fax：025-774-3145 |