（様式第１号）

２０２２年　　　月　　　日

公立大学法人会津大学理事長

（提出者）住　　　所：

名　　　称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　申　込　書

下記業務に係るプロポーザルについて、参加を申込みます。

　なお、参加資格をすべて満たしていることを誓約いたします。

記

１　業務の名称　　会津大学ユニバーシティ・アイデンティティ構築業務委託

２　担当者連絡先

　　　　住所

　　　　所属部署

役職名

氏名（ふりがな）

　　　電話番号

　　　　ＦＡＸ番号

　　　　電子メール

３　添付書類

　・　会社概要（様式第２号）

　・　類似業務の実績（様式第３号）

　・　業務実施体制（様式第４－１号）

　・　総括責任者及び主たる責任者の経歴書（様式第４－２号）

　・　暴力団等反社会的勢力でないことの表明・確約に関する同意書（様式第５号）

（様式第２号）

**会社概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称・商号 |  |
| 代表取締役氏名 |  |
| 所在地等 | （住所）〒（電話番号）（ＦＡＸ番号） |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 過去２年間の売上高 | 　　年度 |  |
| 　　年度 |  |
| 従業員数※　専門スタッフ、技術者の数、資格等の特記事項があれば、記載　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　してください。 |  |
| 事業内容 |  |
| 沿革（概略） |  |
| 許可・登録・資格特記事項あれば記載してください。 | ・ISO 9001:2015（品質マネジメントシステム）認証取得取得年月日　　　　　　　認証番号 |
| 参加・加入団体特記事項あれば記載してください。 |  |

※Ａ４判(縦組・横書き)２枚以内にまとめること。文字の大きさは10.5ポイント以上とする。

※２０２１年１２月３１日を基準日とし、直近2カ年分の財務諸表又はその写しを添付すること。

※ISO 9001:2015（品質マネジメントシステム）認証を取得していない場合には、これに相当する品質管理体制が整っていることが分かる資料を添付すること。

（様式第３号）

**類似業務の実績**

|  |
| --- |
| 過去５年間に国、地方公共団体、独立行政法人、国立大学法人、独立行政法人又はその他の公共団体又は企業の発注するユニバーシティ・アイデンティティ、コーポレート・アイデンティティまたはブランディング業務について３件以上元請けとして受注実績を有しており、本件業務を確実に履行できるものであること。 |
| １ | 業務の名称 |  |
| 発注者名 |  | 受注額 |  |
| 受託期間 |  |
| （業務の概要） |
| ２ | 業務の名称 |  |
| 発注者名 |  | 受注額 |  |
| 受託期間 |  |
| （業務の概要） |
| ３ | 業務の名称 |  |
| 発注者名 |  | 受注額 |  |
| 受託期間 |  |
| （業務の概要） |
| ４ | 業務の名称 |  |
| 発注者名 |  | 受注額 |  |
| 受託期間 |  |
| （業務の概要） |
| ５ | 業務の名称 |  |
| 発注者名 |  | 受注額 |  |
| 受託期間 |  |
| （業務の概要） |

（様式第４－１号）

**業務実施体制**

|  |
| --- |
| 本業務の実施体制について、総括責任者及び主たる責任者の配置を文書、図表を用いて記載すること　 |
|  |
| 後方支援人員（上に記載するプロジェクトメンバー以外の補充要員数）：　　　人 |

※Ａ４判(縦組・横書き)。文字の大きさは10.5ポイント以上とする。

（様式第４－２号）

**総括責任者及び主たる責任者の経歴書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 氏　名 |  | 経験年数 |  |
| 【これまでの主な業務内容等】 |
| 【備考】 |
| ２ | 氏　名 |  | 経験年数 |  |
| 【これまでの主な業務内容等】 |
| 【備考】 |
| ３ | 氏　名 |  | 経験年数 |  |
| 【これまでの主な業務内容等】 |
| 【備考】 |

* 経験年数は、過去５年間に国、地方公共団体、独立行政法人、国立大学法人、独立行政法人又はその他の公共団体又は企業の発注するユニバーシティ・アイデンティティ、コーポレート・アイデンティティまたはブランディング業務の経験年数とし、複数社での経験がある場合は通算の年数とすること。また、一年未満の端数については切り捨てること。
* これまでの主な業務内容等については、主として従事してきた業務概要を記載すること。

　また、参考となる資格等がある場合は記載するとともに、総括責任者については、これまでのプロジェクトマネージャ業務の経験件数を記載すること。

* Ａ４判(縦組・横書き)。文字の大きさは10.5ポイント以上とする。記入欄が不足する場合には複写して記入すること。

（様式第５号）

暴力団等反社会的勢力でないことの表明・確約に関する同意書

公立大学法人会津大学理事長　様

１　私は、暴力団、暴力団員、暴力団関係企業、その他これらに準ずる者（暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者）（以下これらを「暴力団員等」という。）に該当しないこと及び次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約します。

（１）　暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること。

（２）　暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること。

（３）　自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもって

するなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること。

（４）　暴力団員等に対して資金を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること。

（５）　役員又は経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有す

ること。

２　私は、自らまたは第三者を利用して次の各号の一にでも該当する行為を行わないことを確約します。

（１）　暴力的な要求行為

（２）　法的な責任を超えた不当な要求行為

（３）　取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為

（４）　風説を流布し、偽計を用いまたは意力を用いて公立大学法人会津大学の信用を毀損し、または公立大学法人会津大学の業務を妨害する行為

３　私は、暴力団員等もしくは第１項各号のいずれかに該当し、もしくは前項各号のいずれかに該当する行為をし、または第１項の規定に基づく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明し、私との取引を継続することが不適切である場合には、私は公立大学法人会津大学から請求があり次第、公立大学法人会津大学に対する一切の債務の期限の利益を失い、直ちに債務を弁償します。

４　上記に関して不法行為があった場合は法的措置（民事・刑事）を講じられても構いません。

記入日　　　　　　年　　月　　日

実印

住所（または所在地）

社名及び代表者名又は

個人事業主の氏名

（様式第６号）

２０２２年　　　月　　　日

**質　問　書**

会津大学ユニバーシティ・アイデンティティ構築業務委託に係る公募型プロポーザル募集要項に基づき、次に掲げる事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問者の名称等 |  |

|  |
| --- |
| （質問項目） |
| （内　　容） |

※　Ａ４判（縦組・横書き）１枚にまとめること。質問項目毎に別葉で作成すること

※　使用する文字の大きさは10.5ポイント以上とすること

（様式第７号）

２０２２年　　　月　　　日

公立大学法人会津大学理事長

（提出者）住　　　所：

名　　　称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

企　画　提　案　書

下記業務に係る公募型プロポーザル募集要項に基づく選定について、企画提案書を提出します。

記

１　業務の名称　　会津大学ユニバーシティ・アイデンティティ構築業務委託

２　添付書類

* 企画構成案（任意様式）
* 業務実施計画書（任意様式）
* 事業経費積算書（任意様式）

３　担当者連絡先

住所

所属部署

役職名

氏名（ふりがな）

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール