様式１

ロゴマーク提案応募資格確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

山梨県知事　長崎 幸太郎　殿

所 　在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　次の提案に応募する資格について、確認されたく関係書類を添えて申請します。

　　１　提案に付する事業名 マス類新魚「富士の介®」ロゴマーク制作業務委託

　　２　添　 付　 書 　類 ①誓約書（様式２）

②役員名簿（様式３）

* 物品等入札資格者名簿に登載されている場合は、競争入札参加資格通知書（写）を添付すること。この場合において、上記添付書類の提出は不要とする。

様式２

誓　　約　　書

　私は、下記の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、山梨県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に

利用することに同意します。

記

１　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

1. 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第

　　　７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

1. 暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
2. 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える

　　　目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

1. 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供給するなど、直接

　　　的若しくは積極的に暴力団の維持・運営に協力し、又は関与している者

1. 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
2. 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上

　　　記（１）から（５）までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者

２　１の（２）から（６）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他

　の団体又は個人ではありません。

令和　　年　　月　　日

山梨県知事　長崎 幸太郎　様

[法人、団体にあたっては事務所所在地]

住　所

　　 　　　　 [法人、団体にあたっては法人・団体名、代表者名]

（ふりがな）

氏　名

生年月日 　　（明治・大正・昭和・平成） 　　　年 　　月　 　日

様式３

**役　員　名　簿**

会　社　名

作成担当者

連　絡　先

　　　　　令和　　年　　月　　日現在の役員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　職 | 氏　名 | 氏名のふりがな | 性　別 | 生年月日（明治M、大正T、昭和S、平成H） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

１　本様式を山梨県が山梨県警察本部に照会することについて異議ありません。

２　虚偽の記載等を行った場合には、参加資格の取消並びに契約の解約等がなされても異存ありません。

令和　　年　　月　　日

住　所

氏　名（会社の名称及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者印

* この名簿には、登記簿謄本の「役員に関する事項」に記載されている役員（事業協同組

合の場合は理事）を記入してください。監査役についてもご記入ください。また、契約の締結に関して営業所等に権限が委任されている場合には、その委任を受けている営業所等の代表者も記入して下さい。

様式４

令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 山梨県農政部花き農水産課(水産担当)あて　電子メールで送信すること  電子メールアドレス　kakinousui@pref.yamanashi.lg.jp |

**マス類新魚「富士の介**®**」ロゴマーク制作業務委託**

**に係る企画提案　質問書**

**社　　名**

**担当者名**

**T　E　L**

**F　A　X**

|  |
| --- |
| **質問の内容**  ※簡潔・明瞭に記載してください。 |
|  |

※令和元年１２月１８日（水）　午後５時までに提出してください。

　また、メール送信した場合は受信確認のため、必ず下記に電話してください。

　山梨県農政部花き農水産課　水産担当

電話　０５５－２２３－１６１４

様式５

**業 務 実 施 体 制 表**

**１．提案事業者**

|  |  |
| --- | --- |
| **住所** |  |
| **商号または名称** |  |
| **代表者の職・氏名** |  |
| **電話番号** |  |
| **FAX** |  |
| **E-mail** |  |
| **担当者の部署と氏名** |  |

**２．業務の総括責任者**

**（委託期間中、異動その他の事由により、変更が生じない者に限る。）**

|  |  |
| --- | --- |
| **職・氏名** |  |
| **総括責任者の略歴** |  |
| **総括責任者の代表的作品（各５点以内）**  **制作時期・賞歴等** |  |

**３．スタッフ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **区分（役割）** | **氏名** | **略歴及び代表的作品（各５点以内）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**４．類似業務実績**

**（過去３年間に完了した国、地方公共団体又はそれに準ずる機関における実績を記入。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **発注者** | **業務名** | **業務内容** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**令和　　　年　　　月　　　日**

**上記のとおり、相違ありません。**