

様式第1号

令和 年 月 日

西伊豆町長 星野 淨晋 様

所在地：

会社名：

代表者職氏名： 印

プロポーザル参加申込書

西伊豆町ふるさと納税支援業務委託プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて参加を申し込みます。

なお、本書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 添付書類 (各 1 部)

- ① 事業者概要書（様式第2号）
- ② 地方公共団体におけるふるさと納税支援業務の実績（様式第3号）
- ③ 法人・商業登記の現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書
（発行日から3カ月以内のもの）
- ④ 暴力団又は暴力団員等でないこと等に関する誓約書（様式第4号）
- ⑤ 納期限の到来している国税及び地方税の未納がないことを証する書類

2 担当者連絡先

- ① 担当者氏名：
- ② 担当者所属：
- ③ 電話番号：
- ④ 電子メールアドレス：

様式第 2 号

事業者概要書

会 社 名		
代表者職氏名		
資 本 金		
従 業 員 数		
設 立 年 月 日		
本 社 所 在 地	所在地	〒
	連絡先	電 話 F A X
本 業 務 担 当 事 業 所	所在地	〒 静岡県 ※設置予定の場合は静岡県〇〇内（設置予定）と記載
	名 称	
	従業員数	
	担当者	所 属 役職等 氏 名
	連絡先	電 話 F A X メールアドレス
事 業 概 要		
情報セキュリティ 認 定 状 況		

※会社パンフレットの添付は任意。

※情報セキュリティ認定状況は、社外機関が認証した資格の保有状況を簡潔に記入すること。また、資格の証明書の写しを添付すること。

様式第 3 号

地方公共団体におけるふるさと納税支援業務の実績

(本業務内容と同種業務又は類似業務の受託実績)

事業者名：

1 地方公共団体におけるふるさと納税支援業務の受託件数（過去 2 カ年）

年度	件数（地方公共団体数）
令和 5 年度	
令和 6 年度	

2 1 のうち令和 6 年度※の寄附受入金額上位 5 地方公共団体の実績

順位	地方公共団体名	継続年数 （○年目）	寄附受入金額 （千円）	前年度比 （％）
1				
2				
3				
4				
5				

※総務省「ふるさと納税に関する現況調査」において公表されている最新の数値である令和 6 年度の実績を記載すること。

様式第4号

暴力団又は暴力団員等でないこと等に関する誓約書

私は、以下に掲げる者に該当しないことを誓います。また、参加資格確認のため、必要に応じて官公庁への照会を行うことについて承諾いたします。

- 1 役員等が暴力団員等であると認められる者
- 2 暴力団又は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者
- 3 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正な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等を利用したと認められる者
- 4 役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して財産上の利益の供与又は不当に優先的な取扱いをする等直接的又は積極的に暴力団の維持若しくは運営に協力し、又は関与していると認められる者
- 5 役員等が、暴力団又は暴力団員等と密接な関係を有していると認められる者

令和 年 月 日

西伊豆町長 星野 浄晋 様

所在地：

会社名：

代表者職氏名：

印

様式第 5 号

令和 年 月 日

会社名
代表者職氏名 様

西伊豆町長 星野 浄晋

参加資格決定通知書

令和 年 月 日付で提出のありましたプロポーザル参加申込書及び添付書類を審査し、西伊豆町ふるさと納税支援業務委託プロポーザルに係る参加資格について、以下のとおり通知します。

- ① 参加資格を有します。
- ② 参加資格を有しません。

様式第 6 号

令和 年 月 日

西伊豆町長 星野 浄晋 様

質 問 書

以下のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

件 名	令和 8 年度 西伊豆町ふるさと納税支援業務委託		
会 社 名			
担 当 者		電話	
メールアドレス			
質 問 内 容			

※質問内容には、該当資料名、ページ、該当項目等、どの項目に対する質問であるか
を確認し易いように記述してください。
※質問は電子メールで提出してください。

様式第 7 号

令和 年 月 日

西伊豆町長 星野 淨晋 様

所在地：

会社名：

代表者職氏名：

印

企画提案届出書

「西伊豆町ふるさと納税支援業務委託公募型プロポーザル実施要領」の内容を理解し、必要書類を添えて次のとおり企画提案書を提出します。

1 添付書類

- ① 企画提案書
- ② 業務実施体制調書（様式第 8 号）
- ③ 業務実施フロー及び工程表（様式第 9 号）
- ④ 見積書（様式第 10 号）

2 担当者連絡先

- ① 担当者氏名：
- ② 担当者所属：
- ③ 連絡先電話番号：
- ④ 連絡先電子メールアドレス：

様式第 8 号

業務実施体制調書

- 1 業 務 名： 令和 8 年度 西伊豆町ふるさと納税支援業務委託
- 2 履行期間： 令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで

役割	氏名・年齢・所属	実務経験年数・資格	担当予定業務
管理責任者	氏名： (歳) 所属：	実務経験年数 年 有する資格 ・ ・	担当する業務内容 ・ 従事経験のある業務 ・
担 当 者	氏名： (歳) 所属：	実務経験年数 年 有する資格 ・ ・	担当する業務内容 ・ 従事経験のある業務 ・
担 当 者	氏名： (歳) 所属：	実務経験年数 年 有する資格 ・ ・	担当する業務内容 ・ 従事経験のある業務 ・
担 当 者	氏名： (歳) 所属：	実務経験年数 年 有する資格 ・ ・	担当する業務内容 ・ 従事経験のある業務 ・
担 当 者	氏名： (歳) 所属：	実務経験年数 年 有する資格 ・ ・	担当する業務内容 ・ 従事経験のある業務 ・

※配置を予定しているもの全員について記入すること。

※記入欄が不足するときは、適宜、行を追加又は複写して記載すること。

※記載した資格について、資格を証明できる書類を添付すること。

様式第 9 号

業務実施フロー及び工程表

--

※別表による記載も可とする。

見 積 書

業務名 令和 8 年度 西伊豆町ふるさと納税支援業務委託

上記の業務委託を下記の金額で請け負いたいのので申し込みます。

見積金額 (税込)	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

令和 年 月 日

発注者 西伊豆町長 星野 浄晋 様

<見積者>

住所 :

会社名 :

代表者職氏名 :

印

様式第 11 号

令和 年 月 日

西伊豆町長 星野 浄晋 様

所在地：

会社名：

代表者職氏名：

印

西伊豆町ふるさと納税支援業務委託プロポーザル参加辞退届

西伊豆町ふるさと納税支援業務委託プロポーザルに参加表明しましたが、辞退いたします。

1 辞退の理由