

(様式4)

平成 年 月 日

## 選定申請書

公益財団法人こうべ市民福祉振興協会会長 宛

申請者

所在地

法人名（共同応募の場合、代表する法人の団体名）

代表者氏名

印

共同応募の場合、構成する法人の所在地及び団体名

代表者氏名

印

代表者氏名

印

下記の書類を添付のうえ、申請します。

記

1. 選定申請書（様式4）
2. 誓約書（様式5）
3. 法人の概要（様式7）
4. 業務実績・執行体制（様式8）
5. 必須提案、新たな提案（様式9）
6. 見積金額（様式任意）

(様式5)

平成 年 月 日

## 誓 約 書

公益財団法人こうべ市民福祉振興協会会長 宛

しあわせの村屋外型タッチ式デジタルサイネージナビのコンテンツ制作・機器等設置に関する業務の選定申請を行うにあたり、下記にて記載した事項は真実に相違ありません。

### 記

1. しあわせの村屋外型タッチ式デジタルサイネージナビのコンテンツ制作・機器等設置に関する業務について「6. 応募資格」に関し、参加資格に該当する内容を有し、また、参加者の制限に係る項目の該当はありません。
2. しあわせの村屋外型タッチ式デジタルサイネージナビのコンテンツ制作・機器等設置に関する業務に関し、公益財団法人こうべ市民福祉振興協会に負った債務については各構成法人が連帯して保証します。(共同応募の場合)

(代表)	法人名	
	代表者名	印
	法人名	
	代表者名	印
	法人名	
	代表者名	印
	法人名	
	代表者名	印

## 法人の概要

法人名及び法人の代表者氏名及び法人の設立年月日(共同応募の場合、全法人分)	
本社所在地 (共同応募の場合、全法人分)	
共同応募の場合の代表となる者 (法人名)	
連絡先 (代表者)	職名 電話番号 氏名 FAX 番号 E-mail アドレス
神戸市内の支社等の所在地 (神戸市内に支社等がない場合は最寄の支社等所在地。共同応募の場合は全法人分)	
役員数・職員数 (共同応募の場合、全法人分)	

法人名 \_\_\_\_\_

法人の主たる事業  
(共同応募の場合、全法人分)

<p>法人の主たる事業 (共同応募の場合、全法人分)</p>	
------------------------------------	--

法人名 \_\_\_\_\_

<p>① 法人設立年月日 主要業務実績、 神戸市契約監理 課登録状況</p> <p>② 職員数（技術者、 有資格者数等）</p> <p>③ 技術者の資格・ 経験 （共同応募の場合、 全法人分）</p>	
<p>共同応募の場合、構 成員の間関係 （各法人の業務分 担・責任分担。）</p>	

法人名 \_\_\_\_\_

**業務実績**

① 同種・類似業務実績数（デジタルサイネージ設置など同種の業務実績）

--

**執行体制**

② 当該業務の執行体制（効果・実効性から事業スケジュールや実施体制、人員体制）

**必須提案、新たな提案**

- ① 機器、筐体、システム関連（イメージ図の提出） ②コンテンツ制作（構成案を提出）



**必須提案、新たな提案**

- ③ ユニバーサルデザインへの対応 ④災害時の表示切り替えシステム

必須提案、新たな提案

⑤ 新たな提案