【様式１】

令和　　年　　月　　日

系統用蓄電池導入事業可能性調査業務委託 ０７－ＤＫ－Ａ８

企画提案競技実施要領等に関する質問票

　（あて先）秋田県産業労働部公営企業課　企画・経営チーム

　　　　　　メールアドレス：koueikigyou@pref.akita.lg.jp

　　　　　　ＦＡＸ：０１８－８６０－５８３１

系統用蓄電池導入事業可能性調査業務委託企画提案競技実施要領等について、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 会社名 |  |
| 会社所在地 |  |
| 担当者  （所属・役職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問項目 |  | |
| 質問内容 |  | |

※質問１件ごとに本様式１通を使用すること。

【様式２】

令和　　年　　月　　日

（あて先）秋田県知事　鈴　木　健　太

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名

企画提案競技参加資格確認申請書

系統用蓄電池導入事業可能性調査業務委託 ０７－ＤＫ－Ａ８ に係る企画提案競技参加資格について確認を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　参加資格

　　次の内容について、虚偽がないことを誓約します。

（１）地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第１６７条の４の規定に該当しない者であること。

（２）民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続開始の申立てをしている者若しくは再生手続開始の申立がされている者（同法第33条第1項に規定する再生手続開始の決定を受けた者を除く。）又は会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更正手続開始の申立てをしている者若しくは更正手続開始の申立てがされている者（同法第41条第1項に規定する更正手続開始の決定を受けた者を除く。）でないこと。

（３）企画提案競技参加資格確認申請書類の提出の日から受託候補者を選定するまでの間　　　に、県からの受注業務に関し、指名停止の措置を受けていないこと。

（４）宗教活動又は政治活動を主たる目的とする団体、秋田県暴力団排除条例（平成23年条例第29号）第２条に規定する暴力団員又は暴力団と密接な関係を有する者でないこと。

【連絡先等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 責任者 | 担当者 |
| 役職・氏名 |  |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |  |
| メールアドレス |  |  |

　※責任者又は担当者が代表者と同じ場合は、それぞれの「役職・氏名」欄に「代表者と同じ」と記載すること。

※担当者が責任者と同じ場合、担当者の「役職・氏名」欄に「責任者と同じ」と記載すること。

【様式４】

令和　　年　　月　　日

（あて先）秋田県知事　鈴　木　健　太

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名

企画提案競技参加辞退届

系統用蓄電池導入事業可能性調査業務委託 ０７－ＤＫ－Ａ８ に係る企画提案競技参加資格確認申請書類を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

【様式５】

令和　　年　　月　　日

（あて先）秋田県知事　鈴　木　健　太

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名

企　画　提　案　書

　系統用蓄電池導入事業可能性調査業務委託 ０７－ＤＫ－Ａ８ に係る企画提案について、別添のとおり企画提案書６部を提出します。

【連絡先等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 責任者 | 担当者 |
| 役職・氏名 |  |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |  |
| メールアドレス |  |  |

　※責任者又は担当者が代表者と同じ場合は、それぞれの「役職・氏名」欄に「代表者と同じ」と記載すること。。

※担当者が責任者と同じ場合、担当者の「役職・氏名」欄に「責任者と同じ」と記載すること。

【様式６】

経 費 見 積 書

業務名称　　　　　系統用蓄電池導入事業可能性調査業務委託 ０７－ＤＫ－Ａ８

|  |  |
| --- | --- |
| 金　額 | 円（消費税及び地方消費税の額を含む。） |

　標記業務について、上記の金額をもって見積ります。なお、金額の内訳は別紙のとおりです。

　令和　　年　　月　　日

　　　秋田県知事　鈴木　健太

　　　　　　　　　　　　　　　　見積者

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名又は事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

【連絡先等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 責任者 | 担当者 |
| 役職・氏名 |  |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |  |
| メールアドレス |  |  |

　※責任者又は担当者が代表者と同じ場合は、それぞれの「役職・氏名」欄に「代表者と同じ」と記載すること。

※担当者が責任者と同じ場合、担当者の「役職・氏名」欄に「責任者と同じ」と記載すること。

別 紙

＜経費見積金額の内訳＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費 | 数量 | 単位 | 単価（円） | 金額（円） | 摘要 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小　　　　　　　　　　計 | | | |  |  |
| 消費税及び地方消費税の額 | | | |  |  |
| 合　　　　　　　　　　計 | | | |  |  |

※行は必要に応じて追加し、不要な行は削除すること。

※上記の内訳内容を満たす場合は、参加者の様式による見積書の添付でも可とする。