

提出書類チェック表

提出書類	備考	提出期間
<input type="checkbox"/> 質問書 (様式 1)	任意提出	R2. 10. 20 ～ R2. 11. 13
<input type="checkbox"/> 藤枝市立総合病院売店レストラン施設賃貸借事業者選定公募型プロポーザル参加申込書 (様式 2)		R2. 10. 20 ～ R2. 11. 27
<input type="checkbox"/> 暴力団等に関与のない旨の誓約書兼承諾書 (様式 3)		
<input type="checkbox"/> 企画提案書 (様式 4)		
<input type="checkbox"/> 事業者の概要	任意様式	
<input type="checkbox"/> 売店・レストランの基本コンセプト	任意様式	
<input type="checkbox"/> 売店・レストランの運営方針	任意様式	
<input type="checkbox"/> 売店・レストランのメニュー、商品構成	任意様式	
<input type="checkbox"/> 施設使用料	任意様式	
<input type="checkbox"/> 災害拠点病院内店舗としての災害時対応	任意様式	
<input type="checkbox"/> 開店までのスケジュール	任意様式	
<input type="checkbox"/> その他独自提案	任意様式	
<input type="checkbox"/> 決算書 (直近 2 カ年)	任意様式	
<input type="checkbox"/> 事業者関係資料 (様式 5)	【共通】 <input type="checkbox"/> 決算書 (直近のもの) <input type="checkbox"/> 事業者概要 (任意様式) 【法人の場合のみ、追加で提出】 <input type="checkbox"/> 定款 <input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本 (履歴事項全部証明書 ※過去3か月以内に発行されたもの)	
<input type="checkbox"/> 納税証明書		
<input type="checkbox"/> 営業に関する資格・免許等の写し		
<input type="checkbox"/> フランチャイズ加盟の契約書等の写し	応募者がフランチャイズ加盟者の場合に提出	

(様式1)

令和 年 月 日

質問書

(あて先) 藤枝市立総合病院 病院事業管理者 毛利 博 様

公募要領等に関し下記のとおり質問します。

質問者	事業者名	
	所在地	
	担当者所属・役職	
	担当者氏名	
	電話番号	
	ファクシミリ番号	
	電子メールアドレス	
項目	資料名 (記入例: 実施要領/様式10 等)	
	ページ (記入例: P6 等)	
	項目 (記入例: 5(1)ア 等)	
内容		

※質問1件ごとに本様式1通を使用してください。(複数質問を提出する場合は、様式を追加してください。)

※質問の内容の他、質問の意図・背景についても記載してください。

※文章はできるだけ、簡潔なものとしてください。

※本様式については、Microsoft Word形式にて提出してください。(本ファイルを利用してください。)

(様式2)

令和 年 月 日

藤枝市立総合病院
病院事業管理者 毛利 博 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者

印

参加申込書

プロポーザル方式について、下記のとおり参加申込みします。

記

- 1 委託業務の名称
- 2 入札参加資格 藤枝市建設工事等入札参加資格者名簿又は藤枝市物品等入札参加資格者名簿に登録
あり・なし
- 3 そ の 他 入札参加資格者名簿登録のない者でも参加できるものとし、所管課において資格審査を行う場合には、未登録者からの添付書類を明記してください。

(連 絡 先) 所 属 名
氏 名
電話番号
FAX 番号
E-Mail

(様式3)

令和 年 月 日

暴力団等に関与のない旨の誓約書兼承諾書

(あて先) 藤枝市立総合病院 病院事業管理者 毛利 博 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

印

藤枝市立総合病院売店・レストラン施設賃貸借事業者選定公募型プロポーザルに参加を申し込むにあたり、下記の項目について相違ないことを誓約します。また、誓約内容確認のため、必要に応じて藤枝市立総合病院が本承諾書を以て関係官庁に調査、照会することを承諾します。

記

- 1 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（以下「暴力団対策法」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）及び暴力団員（暴力団対策法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (2) 役員等が暴力団員であるなど、暴力団がその経営又は運営に実質的に関与している個人又は法人等
 - (3) 役員等が、暴力団員であることを知りながらこれを使用し、又は雇用している個人又は法人等
 - (4) 役員等がその属する法人等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ている個人又は法人等
 - (5) 役員等が暴力団又は暴力団員等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している個人又は法人等
 - (6) 役員等が、その理由を問わず、暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有している個人又は法人等
 - (7) 役員等が、暴力団又は暴力団員がその経営又は運営に実質的に関与している業者であることを知りながら、下請契約、業務の再委託契約、資材等の購入契約等を締結し、これを利用している個人又は法人等

(様式4)

令和 年 月 日

企画提案書

(あて先) 藤枝市立総合病院 病院事業管理者 毛利 博 様

応募者の商号又は名称

所在地

商号又は名称

代表者氏名



藤枝市立総合病院売店・レストラン施設賃貸借事業者選定公募型
プロポーザル実施要領に基づき、必要書類を添えて提案書を提出し
ます。

なお、同要領に記載された条件を全て満足することを誓約すると
共に、提出書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約
します。

担当者所属・役職： _____

担当者氏名： _____

電話番号： _____

ファクシミリ番号： _____

電子メールアドレス： _____

(様式 5)

事業者関係資料

添付資料のとおり、関係資料を提出します。

(提出資料)

【共通】

- 決算書 (直近のもの)
- 事業者概要 (任意様式 ※A4用紙1枚程度にまとめてください。)

【法人の場合のみ、追加で提出】

- 定款
- 法人登記簿謄本
(履歴事項全部証明書 ※過去3ヶ月以内に発行されたもの)