令和7年 月 日

墨田区長 様

所在地 _____

法人名 _____

代表者名（職・氏名） _____

プロポーザル参加申込書

業務名：第5次墨田区地域福祉計画策定に係るアンケート調査等業務委託

標記の業務について、実施要領を十分理解し内容について承諾のうえ、プロポーザルに参加します。

なお、当社は、参加資格要件を満たしていることを誓約し、必要書類を提出します。

（記入担当者）

所属名 _____

氏名 _____

電話番号 _____

F A X _____

Eメール _____

区収受欄

事業者概要

項目	記載欄
法人名	
所在地	
代表者名(職・氏名)	
資本金	
設立年月日	
従業員数(常勤)	
地域福祉に係る計画策定業務、アンケート調査等に携わったことのある人数	
担当責任者及び担当職員の人数及び職・氏名・経験年数 業務実績、保有資格等も記載する。	
主な業務内容	
その他特記事項 (東京都特別区以外での実績等)	

業 務 実 績（東京都特別区における実績）

項 目	記 載 欄
業務名	
受託先（区名・受託業務担当課名）	
契約期間	
契約金額	
受託業務の概要	
業務内容・実績等	
その他特記事項	

東京都特別区における地域福祉計画に係るアンケート調査の業務等の受託実績を記載する。業務実績を複数提出する場合は、5件までとし、1件につき本様式（A4版）1枚で作成すること。

反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意書

墨田区長 様

法人名 _____

代表者の氏名 _____ 印

私（私が法人の場合には、当該法人の役員等を含む。以下同じ）は、次の1の各号のいずれかに該当し、若しくは2の各号のいずれかに該当する行為をし、又は1にもとづく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合には「第5次墨田区地域福祉計画策定に係るアンケート調査等業務委託」に係るプロポーザルへの参加及び同業務委託契約を取り消されても異議を申しません。また、これにより損害が生じた場合でも、いっさい私の責任といたします。

1 プロポーザル参加及び上記業務の受託に際し、現在、次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。

(1) 暴力団

(2) 暴力団員

(3) 暴力団準構成員

(4) 暴力団関係企業

(5) 総会屋、社会運動等標ぼうゴロ、特殊知能暴力集団等

(6) その他前各号に準ずるもの

2 自ら又は第三者を利用して次の各号に該当する行為を行わないことを確約します。

(1) 暴力的な要求行為

(2) 法的な責任を超えた不当な要求行為

(3) 上記業務のプロポーザル参加および受託に関して、脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為

(4) 風説を流布し、偽計又は威力を用いて区の信用を毀損し、又は区の業務を妨害する行為

(5) その他前各号に準ずる行為

役員等の名簿

役職	氏名	生年月日	現職業	備考
代表者				
役員・理事				
監査・監事				

1 記入欄が足りない場合は、追加してください。

2 役職名は適宜加筆してください。

令和7年 月 日

墨田区福祉部地域福祉課地域福祉担当 あて

法人名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

質問項目	質問内容