

(様式1)

令和 年 月 日

商号または名称  
部署名および担当者名  
連絡先(TEL・fax)

質 問 書

令和8年度米こども保第10号 米原市保育業務支援システム更新・保守業務について、次の項目を質問します。

質問項目	質問内容

注) 記入欄が不足する場合は、複写して作成してください。

(様式2)

公募型プロポーザル参加申込書

令和 年 月 日

米 原 市 長 様

所在地  
商号または名称  
代表者職氏名

業務名 令和8年度米こども保第10号 米原市保育業務支援システム更新・保守業務

米原市が実施する令和8年7月6日付け公告の公募型プロポーザル実施要領による下記業務に係る公募型プロポーザルについて、要領および関係書類に示された条件等を承知の上、プロポーザルへの参加を申し込みます。なお、本申込書および添付書類の全ての記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

この誓約に違反があった場合は、下記業務のプロポーザルの提案、見積り等が無効になることについて異議はありません。

記

業務名 令和8年度米こども保第10号  
米原市保育業務支援システム更新・保守業務

添付書類 会社概要書(様式3)  
業務実績調書(様式4)  
執行体制調書(様式5)  
参加資格確認書(様式6)

(様式3)

## 会社概要書

令和 年 月 日

米原市長様

所在地

商号または名称

代表者名(職・氏名)

令和8年度米こども保第10号 米原市保育業務支援システム更新・保守業務公募型プロポーザルに参加するに当たり、会社概要は次のとおりです。

### 1 本社・本店

所在地	〒		
商号	フリガナ		
代表者名 (職・氏名)	フリガナ		
業務内容			
電話番号		FAX番号	

### 2 業務実施支社、支店、営業所

(本社・本店が業務実施の場合は、所在地欄にのみ「全て同上」と記載)

所在地	〒		
商号 (支店等)	フリガナ		
代表者名 (職・氏名)	フリガナ		
電話番号		FAX番号	

### 3 設立年月日

年 月 日
-------

### 4 従業員数

区分	正規	その他	合計
全従業員数			
業務実施支社、支店、営業所 (本社・本店が業務実施の場合は、本社本店の従業員数)			

(様式3 裏面)

5 直近3年間の財務概況

区 分	令和 年度	令和 年度	令和 年度
資本金 (千円)			
流動資産 (千円)			
流動負債 (千円)			
自己資本比率 (%)			
売上高 (千円)			
経常利益 (千円)			

※ 比率は小数点以下第1位を四捨五入

6 その他 (会社概要特記事項 取得した品質管理等の国際規格など)

--

(様式4)

業務実績調書

令和 年 月 日

米原市長様

商号または名称

業務名	発注者	業務概要	業務場所	契約期間	請負金額 (千円)

※過去5年間の公立認可保育所または認定こども園における、導入・運用実績を記入してください。

(様式5)

令和 年 月 日

執行体制調書

商号または名称

注1 令和8年9月1日時点で記入してください。

注2 本業務に係る執行体制を担当業務、配置予定担当者等に考慮し、記載すること。

(様式6)

参加資格確認書

令和 年 月 日

米原市長様

商号または名称

令和8年度 米こども保第10号 米原市保育業務支援システム更新・保守業務の公募型プロポーザルに参加するに当たり、各要件を次のとおり確認しました。

項番	要件	確認
1	米原市の令和8年度入札参加資格者名簿に登録されている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	提案期間から事業者決定の日までに、米原市建設工事等入札参加停止基準による入札参加停止措置を受けていない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4	次のアからオまでの要件に該当する者でない。 ア 会社更生法(平成14年法律第154号)に基づく更正手続開始の申立てがなされている者 イ 民事再生法(平成11年法律第225号)に基づく再生手続開始の申立てがなされている者 ウ 破産法(平成16年法律第75号)に基づく破産手続開始の申立てがなされている者 エ 会社法(平成17年法律第86号)に基づく特別清算開始の申立てがなされている者 オ 銀行取引停止処分がなされている者	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5	自己または自社もしくは自社の役員等が、次のアからカまでのいずれにも該当する者でない。 ア 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(平成3年法律第77号。以下「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。) イ 暴力団員(法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。) ウ 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を与える目的をもって、暴力団または暴力団員を利用している者 エ 暴力団または暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与するなど、直接的もしくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、または関与している者 オ 暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者 カ 上記アからオまでのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6	次のアからウまでの要件のすべてに該当する者であること。 ア 参加者の提案製品が全国の自治体において保育業務を支援するシステムとして5年以上稼働実績があるパッケージ製品であること。 イ プライバシーマーク制度の取得をしていること。 ウ 地方公共団体情報システム機構(以下「J-LIS」という。)が公表しているLGWAN-ASPサービスリストのうち「アプリケーション及びコンテンツサービス」に登録されていること。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※ 「確認」欄の該当箇所□に✓マークを記すこと。