（様式１）

参加表明書

年　　月　　日

東久留米市長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

商号又は名称

代表者名

　「東久留米市放課後子供教室運営業務委託」に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申請します。なお、本書及び添付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。

１　提出書類

ア　参加表明書（様式１）

イ　団体概要書（様式２）

ウ　業務実績書（様式３）

エ　登記事項証明書※

オ　直近年度の国税（法人税並びに消費税及び地方消費税）の納税証明書※

カ　東久留米市内に事業所を有している場合は法人市民税の納税証明書※

※エ～カの書類は東京電子自治体共同運営電子調達サービスの競争入札参加資格

に登録がない場合に正本各１部を提出すること。

２　連絡担当者

所属部署：

担当者名：

電話番号：

FAX番号：

連絡用電子メール：

（様式２）

**団体概要書**

（　　　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 |  | | |
| 所　在　地 | 〒 | 電話番号 |  |
| 代　表　者 |  | FAX番号 |  |
| 設立年月日 | 年　　　月 | | |
| 沿　革 |  | | |
| 主な  業務内容 |  | | |
| 資本金・  従業員数 | 資本金　　　円  正社員　　　名  非正社員　　名 | | |
| 直近3年度分の純利益（または損失）額 | 令和４年度　純利益　○○円  令和５年度　純利益　○○円  令和６年度　純利益　□□円 | | |
| 連絡担当者 | 【氏名】　　　　　　　　　【所属】  【電話】　　　　　　　　　【FAX】  【電子メール】  【住所】〒 | | |

（様式３）

**業務実績書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 放課後子供教室運営事業、児童の居場所を提供する事業または就学前の教育や保育に類する事業（例：放課後児童クラブ、保育所、幼稚園、児童館、学習支援）を行った実績  ※欄が足りない場合は追加すること | | | |
| № | 受託年度 | 件名 | 契約相手方名称  （地方公共団体等） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

（様式４）

**参加辞退届**

　　年　　月　　日

東久留米市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　東久留米市放課後子供教室運営業務委託のプロポーザルを下記の理由により参加辞退します。

|  |
| --- |
| 辞退理由 |
|  |

担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | | |
| 部署・職名 |  | | |
| 電話番号 |  | Mail |  |

（様式５）

**質問書**

　　年　　月　　日

東久留米市教育委員会

教育部生涯学習課　あて

「東久留米市放課後子供教室運営業務委託」のプロポーザルについて、下記のとおり

質問書を提出します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 質問事項 |  | | | | |
| 公募要領 | (　　　) | ﾍﾟｰｼﾞ | (　　　) | 行目 |  |
| 様式 | 様式 | (　　　) |  |  |
| 内容 |  | | | | | |
| ２ | 質問事項 |  | | | | |
| 公募要領 | (　　　) | ﾍﾟｰｼﾞ | (　　　) | 行目 |  |
| 様式 | 様式 | (　　　) |  |  |
| 内容 |  | | | | | |

事業者名　　　　　　　　　　　　　担当者名（フリガナ）

ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　**E-mail**

※本質問書は、公募開始の日から令和７年９月１９日（金）までに電子メールにて提出してください。また送信未達を防ぐため、必ず送信状況のご確認をお願いいたします。メール件名は「【事業者名】プロポーザルに関する質問」として下さい。

連絡先東久留米市教育委員会教育部生涯学習課生涯学習係　担当　太田・小方

電話042(470)7784 FAX 042(470)7811 mail:shogaigakushu@city.higashikurume.lg.jp

※**回答は,** **参加資格審査を通過した事業者からの質問のみ行うこととし、上記アドレスに送信します**。

※質問事項の記載箇所が足りない場合は、適宜、枚数を追加してください。