

マイナンバーカード交付予約管理システム導入業務委託

公募型プロポーザル様式集

尾道市

# 質 問 書

令和 年 月 日

尾 道 市 長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

件 名 マイナンバーカード交付予約管理システム導入業務

番号	実施要領 ページ	仕様書 ページ	質 問 事 項
1			
2			
3			
4			
5			

※質問がない場合は、質問書の提出は不要です。

※欄が足りない場合は、適宜欄を追加してください。

<連絡先>

部 署	
担当者	
電話番号	
電子メールアドレス	

様式第2号

## プロポーザル参加表明書

令和 年 月 日

尾道市長様

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

令和 年 月 日付で公告のあった次の公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、「マイナンバーカード交付予約管理システム導入業務委託公募型プロポーザル実施要領」の「4 参加資格」記載の要件をすべて満たしていること、及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

- 業務名 : マイナンバー交付予約管理システム導入業務
- 添付書類 : 会社概要 (様式第3号)  
受託実績調書 (様式第4号)

<連絡先>

部署	
担当者	
電話番号	
電子メールアドレス	

## 会 社 概 要

【会社概要】

年 月 日時点

商号又は名称				
本社所在地				
代表者氏名		従業員数（人）	（うち非正規： ）	
設立年月				
資本金（千円）		総資産（千円）		
ホームページアドレス				
主な業務内容				
経営状況 （決算額） ※ 直近の3か年 を千円単位で記載	年 度	年	年	年
	売上高			
	営業利益			
	経常利益			
	当期純利益			
支社（支店）				
関連会社				

【連絡担当者】

連絡先の所在地			
連絡担当者		所属部署	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

## 受託実績調書

発注者 (自治体名)	契約期間	契約金額	特記事項
	～ 年 月 年 月	円	
	～ 年 月 年 月	円	
	～ 年 月 年 月	円	
	～ 年 月 年 月	円	
	～ 年 月 年 月	円	
	～ 年 月 年 月	円	
	～ 年 月 年 月	円	
	～ 年 月 年 月	円	
	～ 年 月 年 月	円	
	～ 年 月 年 月	円	

注1：過去3年度間（令和3～5年度）に、地方自治体における、マイナンバーカード交付予約管理システム導入と同等の業務の受託実績について記入してください。（契約期間は和暦で記入してください。）

注2：注1の「同等の業務」とは、マイナンバーカードの交付管理、予約管理のどちらの機能も備えたシステムの機器の調達と構築、その後の運用を含め受託したものとします。

注3：注1の受注実績に係る契約書（表紙）の写しを1件以上添付してください。

注4：記入された自治体等に対し、業務内容等を照会させていただく場合がありますので御了承ください。

様式第5号

# 企 画 提 案 書

令和 年 月 日

尾 道 市 長 様

所 在 地  
商号又は名称  
代表者職氏名

マイナンバーカード交付予約管理システム導入業務について別紙のとおり企画提案書を提出します。

<連絡先>

部 署	
担当者	
電話番号	
電子メールアドレス	

# 見 積 書

令和 年 月 日

尾 道 市 長 様

所 在 地  
商号又は名称  
代表者職氏名

1 件 名 マイナンバーカード交付予約管理システム導入業務

2 金 額

システム導入費	円
システム利用料（月額）	円

※1 消費税及び地方消費税を含まない金額を円単位で記載すること。

※2 見積金額内訳書を添付すること。

※3 システムの利用期間は60か月を想定