（様式１)

**ぐんま森林クラウドシステム構築業務　質問票**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 質問年月日 |  | | 質問者及び  連絡先 | 会社名 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 項目名 | | （資料名・ページ等） | | | |
| （質問内容） | | | | | |

　※質問内容は項目毎に記載すること。

（様式２)

**ぐんま森林クラウドシステム構築業務　質問回答書**

令和　　年　月　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 区分 | 質問項目 | 質問内容 | 回答 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（様式３－１)

令和　年　　月　　日

**ぐんま森林クラウドシステム構築業務**

**参　加　表　明　書**

群馬県知事　山本　一太 様

申請者　主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者氏名

令和４年５月　日付けで公募のありました、ぐんま森林クラウドシステム構築業務に係る公募型プロポーザル募集要項に基づき、下記のとおり、関係書類を添えて申し込みます。なお、同要項に規定する応募資格を全て満たしていることを誓約します。

記

１　応募者概要（様式３－２）

２　導入実績等調書（様式３－３）

３　誓約書（様式３－４）

（様式３－２)

**応　募　者　概　要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地  (主たる事務所の所在地) | | 〒 |
| 担当者 | 所属・氏名 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 連絡先 | （TEL）　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX） |
| E-mail | ※ パソコンからのメールが受信できるアドレスを記載してください。今後の連絡先といたします。 |
| 創立年月日 | |  |
| 法人化年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 従業員数 | | 人　（うち正社員　　　　　　人） |
| 主な事業内容 | |  |
| 適切な個人情報管理体制とセキュリティ体制の確保するための具体的な取組状況 | | ※（記載例：ISMSクラウドセキュリティ認証取得など） |

※会社概要パンフレット等を添付すること。

（様式３－３)

**導 入 実 績 等 調 書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 契約の相手方  (国･都道府県･市町村等) | 調達案件 | 導入期間 | 運用開始年月 | 内容・特徴 |
| １ |  |  | 年　　月  から  年　　月  まで | 年　　月  運用開始 |  |
| ２ |  |  | 年　　月  から  年　　月  まで | 年　　月  運用開始 |  |
| ３ |  |  | 年　　月  から  年　　月  まで | 年　　月  運用開始 |  |
| ４ |  |  | 年　　月  から  年　　月  まで | 年　　月  運用開始 |  |
| ５ |  |  | 年　　月  から  年　　月  まで | 年　　月  運用開始 |  |

【記入上の注意事項】

１　下記の実績をそれぞれ記載し、提出すること。

(1) 過去５年以内に国、都道府県又は市町村(これらを構成員とする団体を含む)でのクラウド型GISシステムの構築もしくは森林GISの構築業務を受託し、履行した実績

(2) 地方公共団体情報システム機構のLGWAN-ASPサービスのシステムを導入した実績

(3) 内容・特徴については、簡潔に記載すること。

２　共同企業体の代表者の実績を記載すること。非代表者である構成員の実績は記載しないこと。

３　契約の守秘義務がある場合は、公開できる範囲で記載すること。（例：人口○千人の都道府県、市町村など）

４　上記実績が確認できる書類を添付すること。契約の守秘義務がある場合は、公開できる範囲で提出すること。

（様式４)

令和　年　　月　　日

**企　画　提　案　書　表　紙**

群馬県知事　山本　一太 様

申請者　主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者氏名

ぐんま森林クラウドシステム構築業務に係る企画提案募集について、下記の書類を添えて提案します。

記

１　企画提案書

２　配置予定技術者（管理技術者）経歴書（様式４－１）

３　配置予定技術者（照査技術者）経歴書（様式４－２）

４　配置予定技術者（担当技術者）経歴書（様式４－３）

５　クラウド機能要件一覧表（様式４－４）

６　参考見積書

７　課税事業者届出書または免税事業者届出書（様式４－５ または 様式４－６）

（様式４－１）

**配置予定技術者（管理技術者）経歴書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  ①氏　名 | | ②生年月日 　 年　　月　　日（　歳） | | |
| ③所属・役職 | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数（　　　）年  　（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　　）（取得年月日：　　　年　月　日）  　（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　　）（取得年月日：　　　年　月　日）  　（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　　）（取得年月日：　　　年　月　日） | | | | |
| ⑤主な業務実績等（３件まで記載） | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
| ⑥群馬県内における業務実績等（３件まで記載） | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| ⑦手持業務の状況（令和４年５月　日現在のものについて記載） 合計　　　件 | | | | |
| 業務名 | 発注機関 | | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |

※　配置を予定している技術者全員について本調書を作成すること。

※　業務実績等を記載する際の優先順位は、同種業務、類似業務の順とする。

　　また、TECRISの写し等、業務実績の内容を証明する資料を添付すること。

※　常勤であることが証明できる書類（健康保険所の写し等）、資格を証する書面（資格証の写し等）を添付すること。

（様式４－２）

**配置予定技術者（****照査技術者）経歴書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  ①氏　名 | | ②生年月日 　 年　　月　　日（　歳） | | |
| ③所属・役職 | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数（　　　）年  　（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　　）（取得年月日：　　　年　月　日）  　（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　　）（取得年月日：　　　年　月　日）  　（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　　）（取得年月日：　　　年　月　日） | | | | |
| ⑤主な業務実績等（３件まで記載） | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
| ⑥群馬県内における業務実績等（３件まで記載） | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| ⑦手持業務の状況（令和４年５月　日現在のものについて記載） 合計　　　件 | | | | |
| 業務名 | 発注機関 | | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |

※　配置を予定している技術者全員について本調書を作成すること。

※　業務実績等を記載する際の優先順位は、同種業務、類似業務の順とする。

　　また、TECRISの写し等、業務実績の内容を証明する資料を添付すること。

※　常勤であることが証明できる書類（健康保険所の写し等）、資格を証する書面（資格証の写し等）を添付すること。

（様式４－３）

**配置予定技術者（****担当技術者）経歴書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  ①氏　名 | | ②生年月日 　 年　　月　　日（　歳） | | |
| ③所属・役職 | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数（　　　）年  　（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　　）（取得年月日：　　　年　月　日）  　（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　　）（取得年月日：　　　年　月　日）  　（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　　）（取得年月日：　　　年　月　日） | | | | |
| ⑤主な業務実績等（３件まで記載） | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
| ⑥群馬県内における業務実績等（３件まで記載） | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| ⑦手持業務の状況（令和４年５月　日現在のものについて記載） 合計　　　件 | | | | |
| 業務名 | 発注機関 | | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |
|  |  | | （　　　　　として従事） |  |

※　配置を予定している技術者全員について本調書を作成すること。

※　業務実績等を記載する際の優先順位は、同種業務、類似業務の順とする。

　　また、TECRISの写し等、業務実績の内容を証明する資料を添付すること。

※　常勤であることが証明できる書類（健康保険所の写し等）、資格を証する書面（資格証の写し等）を添付すること。

（様式４－５）

**課 税 事 業 者 届 出 書**

令和　　年 月 日

群馬県知事　山本　一太　　あて

　　所在地

　　　　　　　　　　　　　会社名

代表者職・氏名

下記の期間については、消費税法の課税事業者（同法第９条第１項本文の規定により消費税を納める義務が免除される事業者以外の者）であるので、その旨届出します。

記

課税期間 自 年 月 日

至 年 月 日

課税期間 自 年 月 日

（予定） 至 年 月 日

注１）課税期間は、個人事業者については1月1日から12月31日まで、法人については事業

年度となります。

注２）契約期間が課税期間を超える場合には、課税期間(予定)を記入してください。

（様式４－６）

**免 税 事 業 者 届 出 書**

令和　　年 月 日

群馬県知事　山本　一太　　あて

　　所在地

　　　　　　　　　　　　　会社名

代表者職・氏名

下記の期間については、消費税法の免税事業者（同法第９条第１項本文の規定により消費税を納める義務が免除される事業者）であるので、その旨届出します。

記

　免税期間 自 年 月 日

至 年 月 日

　免税期間 自 年 月 日

　（予定） 至 年 月 日

注１）免税期間は、個人事業者については1月1日から12月31日まで、法人については事業年度となります。

注２）契約期間が課税期間を超える場合には、課税期間(予定)を記入してください。