（別紙） 茨城県総務部行政経営課改革推進G　行

　　　　　　　　　　　（メールアドレス: misai@pref.ibaraki.lg.jp）

**令和６年度茨城県滞納債権回収業務**

**質疑・回答書**

名　　称：

担当者名：

連 絡 先：

|  |
| --- |
| **質　問　内　容** |
|  |
| **回　答　内　容** |
|  |

（様式１）

令和　　年　　月　　日

「令和６年度茨城県滞納債権回収業務」

プロポーザル参加申込書

　茨城県知事　様

（参加申込者）

所在地

法人（団体）名

　　　　　　　代表者

　　　　　　　連絡先（部署）

（担当者）

（電話番号）

（電子メール）

令和６年度茨城県滞納債権回収業務プロポーザル実施要領に基づき、令和６年度茨城県滞納債権回収業務プロポーザルに参加します。

（様式２）

令和　年　月　日

茨城県知事 様

法人名（団体名）：

所在地：

代表者：

誓 約 書

令和６年度茨城県滞納債権回収業務プロポーザルの参加申込みにあたり、下記の事項について真実に相違ありません。

記

１　プロポーザル参加の要件を全て満たしています。

２　提出した書類に虚偽又は不正はありません。

（様式３－１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（弁護士法人の場合）

参加申込者概要書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | |
| 代表者名 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ |  |
| （支店・営業所等の所在地：都道府県名のみ記入すること。） | | | | |
| 設立年月日 |  | | | | |
| 沿革 |  | | | | |
| 資本金 |  | | | | |
| 従業員数 | 名（うち弁護士：　名） | | | | |
| 主な業務内容 |  | | | | |
| 免許、登録 |  | | | | |
| 応募に関する  担当者等 | 役職・氏名 | |  | 所属 |  |
| 電話番号 | |  | ＦＡＸ |  |

* 会社概要、パンフレット等がある場合は添付してください。
* 欄が不足する場合は、別紙を追加してください。
* 「免許、登録」欄には、代表者についても日本弁護士連合会への登録番号、所属弁護士会について記入のこと。

（様式３－２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人弁護士の場合）

参加申込者概要書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | | |
| 事務所名 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ |  |
| 設立年月日 |  | | | | |
| 沿革 |  | | | | |
| 従業員数 | 名（うち弁護士：　名） | | | | |
| 主な業務内容 |  | | | | |
| 免許、登録 |  | | | | |
| 応募に関する  担当者等 | 役　職 | |  | 氏　名 |  |
| 電話番号 | |  | ＦＡＸ |  |

* 概要、パンフレット等がある場合は添付してください。
* 欄が不足する場合は、別紙を追加してください。
* 「免許、登録」欄には、日本弁護士連合会への登録番号、所属弁護士会を記入すること。

（様式３－３）　　　　　　　　　　　　　　　　　（複数の弁護士によるグループの場合）

参加申込者概要書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| グループ等の名称 |  | | | | |
| 代表者名 |  | | | | |
| 代表者の事務所の名称 |  | | | | |
| 代表者の事務所の所在地 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ |  |
| 設立年月日 |  | | | | |
| 沿革 |  | | | | |
| 従業員数 | 名（うち弁護士：　名） | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |
| 免許、登録 |  | | | | |
| チーム（グループ）の構成員名簿 | 別紙のとおり | | | | |
| 応募に関する  担当者等 | 役職・氏名 | |  | 所属 |  |
| 電話番号 | |  | ＦＡＸ |  |

* 概要、パンフレット等がある場合は添付してください。
* 欄が不足する場合は、別紙を追加してください。
* 「免許、登録」欄には、代表者の日本弁護士連合会への登録番号、所属弁護士会について記入のこと。

（様式３－３別紙）

　【グループ等の名称】　構成員名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 弁護士名  （事務所名）  弁護士登録番号 | 住　所 | TEL | FAX |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

（様式４）

令和６年度茨城県滞納債権回収業務

企画提案書

1. 滞納債権回収業務における基本方針

|  |
| --- |
|  |

1. 未収金回収の具体的な業務実施方法及びその執行体制

|  |
| --- |
|  |

1. 滞納債権業務に関する法令遵守の考え方及びチェック体制

|  |
| --- |
|  |

1. 個人情報保護対策及びその責任体制

|  |
| --- |
|  |

1. 地方公共団体等における債権回収の実績（直近３か年）

|  |
| --- |
|  |

1. 委託業務の報酬についての提案

|  |
| --- |
|  |

1. 滞納債権回収業務に関する提案等

|  |
| --- |
|  |

※提案書はＡ４サイズ10ページ以内で作成してください。

※提案書には会社名の表記はしないでください。

（様式５）

電子契約用メールアドレス確認書

茨城県と立会人型電子契約サービスを利用して行う契約において、契約締結に利用するメールアドレスは、次のとおりとする。

　担当者名

　e-mail

契約締結権限者　　役職　　　　　　　　　　氏名

e-mail

　　茨城県知事　大井川　和彦　殿

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表取締役氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人の場合は、氏名）

　※当該確認書を電子入札の際の資格審査提出時に添付するなど、メールアドレスの真正性を確認できる方法により提出。

※紙入札や入札によらない場合は、自筆署名したものを事前に提出。

　※社内規定等で契約の締結権限を委任されていることが確認できる場合は、上記代表取締役氏名の欄は、契約締結権限者に代えることができる。なお、この場合は、社内規定等の該当部分を添付。