

# 応募申込書

〈大阪府咲洲庁舎（さきしまコスモタワー）低層階（7～17階）の入居事業者募集〉

平成 年 月 日

大阪府知事様

住所（所在地）（〒 — ）

氏名

法人名

代表者名

印

（事務担当者）

所属部署

氏名

電話

「大阪府咲洲庁舎（さきしまコスモタワー）低層階（7～17階）入居事業者募集」について、募集要項の各条項を承知の上、下記のとおり申し込みます。

## 1 応募価格

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| ※注3 応募価格                                  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
| 【上記積算内訳】                                  | _____ 円 × _____ 坪 = _____ 円             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | ※注1（一坪あたりの応募単価） ※注2（応募区画合計坪数） ※注3（応募価格） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| ※注4 合計得点（ア 単価点 _____ × イ 面積点 _____ × 100） |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 点 |

## 2 応募区画

希望する下記の区画に○印を入れてください。応募区画については「別添1 大阪府咲洲庁舎募集対象区画（7～17階）」を参照。

|     | 7階 | 8階 | 9階 | 10階 | 11階 | 12階 | 13階 | 14階 | 15階 | 16階 | 17階 |
|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| まち側 | A  | A  | A  | A   | A   | A   | A   | A   | A   | A   | A   |
| うみ側 | B  | B  | B  | B   | B   | B   | B   | B   | B   | B   | B   |

※注1：「一坪あたりの応募単価」は、円単位で大阪府が設定する基準単価（月額：6,300円/坪）以上となる金額を設定してください。

注2：「応募区画合計坪数」は、小数点以下二桁まで表示してください。

注3：「応募価格」については、「一坪あたりの応募単価」に上記で希望する「応募区画」の合計坪数を乗じて、月額の賃料等を算定（円未満の端数がある場合は、円未満を切り捨て）し、「応募価格」としてください。なお、実際の契約時は、この「応募価格」に消費税法に基づく消費税額を別途加算した額を月額の賃料等とします。

注4：「合計得点」は、裏面により計算した「ア単価点」に「イ面積点」を乗じて得た数値に、100を乗じて点数を計算してください（小数点以下第二位切り捨て）。

注5：金額はアラビア数字で記入してください。

注6：「応募価格」の初めの数字の頭に「¥」を入れてください。

## 3 添付書類

- ① 誓約書（大阪府所定様式）
- ② 事業内容等（大阪府所定様式）
- ③ 会社概要等（会社パンフレット、法人登記簿謄本及び直近3年間分の決算書類写し等）

## 応募価格に係る合計得点の計算

| 項 目     | 得 点 ※注1 | 左 欄 の 積 算 内 訳   |
|---------|---------|---|
| ア 単 価 点 | _____   | ※注2 _____ 円 ÷ 6,300円<br>(一坪あたりの応募単価) (府の基準単価)         |
| イ 面 積 点 | _____   | ※注3 _____ ÷ 5,072.5坪<br>(応募区画の合計坪数) (府の募集する22区画の合計坪数) |

注1: 「ア単価点」及び「イ面積点」の各「得点」は、小数点以下第四位を切り捨て。

注2: 「一坪あたりの応募単価」は、円単位で記入。

注3: 「応募区画の合計坪数」は、小数点以下第二位まで記入。

## 誓 約 書

私は、大阪府が実施する、大阪府咲洲庁舎（さきしまコスモタワー）低層階（7～17階）入居事業者の募集の申込みに当たり、次の事項を誓約します。

- 1 応募申込書の提出に際し、「大阪府咲洲庁舎（さきしまコスモタワー）低層階（7～17階）入居事業者募集要項」及び「大阪府咲洲庁舎（さきしまコスモタワー）低層階（7～17階）入居事業者募集に係る仕様書」について十分理解し、承知の上で申し込み、参加します。
- 2 「大阪府咲洲庁舎（さきしまコスモタワー）低層階（7～17階）入居事業者募集要項」の「2 応募資格要件」に定める必要な資格を有します。
- 3 入居事業者の決定に関して、入居事業者名（法人の場合は法人名）、使用の目的（用途）、決定区画、決定価格及び希望入居期間を大阪府ホームページに掲載することに同意します。

平成 年 月 日

大阪府知事様

住 所（所在地）（〒 ー ）

氏 名

法 人 名

代表者名

印

# 誓約書

私は、大阪府が大阪府暴力団排除条例に基づき、府の事務及び事業によって暴力団を利用することとならないよう、暴力団員又は暴力団密接関係者を公有財産の管理、処分から排除していることを承知したうえで、下記事項について誓約します。

## 記

- 1 私は、大阪府暴力団排除条例第2条第2号及び第4号に掲げる者のいずれにも該当しません。
- 2 私は、大阪府暴力団排除条例第2条第2号及び第4号に掲げる者の該当の有無を確認するため、大阪府から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。
- 3 私は、大阪府が本誓約書及び役員名簿等から収集した個人情報大阪府警察本部長へ提供することに同意します。
- 4 私は、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)第2条第2号に規定する暴力団若しくは法律の規定に基づき公の秩序等を害するおそれのある団体等であることが指定されている者の事務所又はその他これに類するものの用に供し、また、これらの用に供されることを知りながら、所有権を第三者に移転し又は売買物件を第三者に貸してはならないことに同意します。

大阪府知事 様

平成 年 月 日

### 申請者

住 所

(所在地)

フリ ガナ  
氏 名

(法人名)

(代表者名)

印

生年月日

### 共有予定者

住 所

(所在地)

フリ ガナ  
氏 名

(法人名)

(代表者名)

印

生年月日

### 共有予定者

住 所

(所在地)

フリ ガナ  
氏 名

(法人名)

(代表者名)

印

生年月日

## 事業内容等

|                        |     |   |
|------------------------|-----|---|
| 事業名                    |     |   |
| ※事業内容                  |     |   |
|                        |     |   |
| 使用の目的（用途）              |     |   |
| 改<br>修                 | 有 無 | 有 ・ 無   |
|                        | 内 容 |   |
|                        | 費 用 |   |
|                        | 期 間 |   |
| 事業開始年月日（予定）            |     |   |
| 希望入居期間                 |     |   |
| 必要な許認可等                |     |   |
| 従業員の数（予定）              |     |   |
| 3（1）①のうち<br>希望する府工事の有無 |     | 有 ・ 無   |
| 上記府工事の内容及び<br>対象区画     |     | （ただし、大阪府が工事を実施する場合は、入居の開始は<br>原則、平成30年4月1日以降となります。） |

※ 注：「事業内容」は、応募者が入居を希望している区画における事業内容を記載。

氏 名

法 人 名

代表者名



担当者名

# 質 問 書

大阪府咲洲庁舎（さきしまコスモタワー）低層階（7～17階）入居事業者募集

| 項目番号 | 質問内容 |
|------|------|
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |

※質問は、項目ごとに分けて記入してください。

氏 名  
法 人 名  
代表者名

担当者名：

メールアドレス：\_\_\_\_\_

ファックス：\_\_\_\_\_

# 現地説明会参加申込書

平成 年 月 日

大阪府知事様

所在地（所在地）（〒 - ）  
氏名  
法人名  
代表者名

1 件名

大阪府咲洲庁舎（さきしまコスモタワー）低層階（7～17階）入居事業者募集（現地説明会）

2 希望日

| 項目   | 日時            |
|------|---------------|
| 第一希望 | 平成29年〇月〇〇日（〇） |
| 第二希望 | 平成29年〇月〇〇日（〇） |
| 第三希望 | 平成29年〇月〇〇日（〇） |

3 参加者名

|    |  |
|----|--|
| 氏名 |  |
| 氏名 |  |

※参加人数の上限は、2名とします。

4 連絡先

|         |  |
|---------|--|
| 担当部署    |  |
| 担当者名    |  |
| 電話番号    |  |
| メールアドレス |  |
| ファックス   |  |

# 参考図書閲覧等申込書

平成 年 月 日

大阪府知事様

所在地（所在地）（〒 ー ）  
氏名  
法人名  
代表者名

## 1 件名

大阪府咲洲庁舎（さきしまコスモタワー）低層階（7～17階）の参考図書の閲覧・交付を受けたく申し込みます。

また、応募手続き終了後は、交付を受けた図書について廃棄し、他の用途には使用しません。

## 2 連絡先

|               |  |
|---------------|--|
| 担 当 部 署       |  |
| 担 当 者 名       |  |
| 電 話 番 号       |  |
| メ ー ル ア ド レ ス |  |
| フ ァ ッ ク ス     |  |