

様式 1

大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」  
デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務

参 加 申 込 書

年 月 日

一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様

応募者	
※共同企業体で参加している場合、共同企業体名、代表構成員企業名、代表者名及び所在地を記載する。	
企業名 ※共同企業体で参加している 場合は共同企業体名	
代表構成員企業名 ※共同企業体で参加している 場合のみ記載	
代表者役職・氏名	
所在地	〒
連絡窓口	
氏名（ふりがな）	.....
所属（部署名）	
役職	
所在地	〒
電話番号 （代表・直通）	
メールアドレス	

※「応募者」が代表者又は表見代理人以外の場合は、別途委任状を添付してください。

大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務

事業実績等調書

年 月 日

一般社団法人2025年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様

所在地

企業名

代表者役職・氏名

※ 共同企業体の場合は、代表構成員が提出すること。

構成員1	企業名	
構成員2	企業名	
構成員3	企業名	

※ 共同企業体として応募する場合、各構成員ごとに記載(代表構成員は構成員1に記載)

※ 必要な場合、構成員欄は適宜追加すること

履行実績 ※契約書等の写しを添付すること

●BIE（博覧会国際事務局）承認の国際博覧会等の国際的なイベント等の企画・計画・運営業務実績

履行業務受託者	(共同企業体として参加する場合、代表構成員名)
業務名称	
発注者	
所在地	(市区町村まで)
業務内容	

●食関連イベントにおける企画・計画・運営業務実績

履行業務受託者	(共同企業体として参加する場合、代表構成員名)
業務名称	
発注者	
所在地	(市区町村まで)
業務内容	

## 様式 3

### 参加資格保持の誓約書

一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様

『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』に係る実施要領に規定する公募参加資格をすべて満たしていることを誓約します。

必要な資格を満たしていないことが判明したときは、提案内容が無効となり、公募参加資格停止等の措置を受けても異議ありません。

また、契約締結後、必要な資格を満たしていないことが判明したときは、契約解除及び契約解除に伴う違約金の支払い、入札、公募参加資格停止等の措置を受けても、異議を申し立てません。

年 月 日

所在地

企業名

代表者役職・氏名

㊞

(共同企業体の場合は、代表構成員が提出すること。)

## 様式 4

### 守秘義務誓約書

一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様

このたび、貴法人の『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』（以下「本事業」という。）に関する審査書類を検討、作成するにあたり以下のとおり誓約いたします。

1. 本事業の審査書類を検討、作成する過程で知り得た貴法人及び貴法人の顧客等に関する一切の情報(以下「機密情報」という。)を、審査終了後も含む期間、第三者に開示または漏洩しません。なお、機密情報には機密情報が記録された関係資料及び記録媒体等(以下「機密資料・媒体」という。)のすべての資料を含みます。
2. 機密情報を、貴法人への審査を遂行する目的以外のために使用しません。
3. 当社が審査書類作成の一部を第三者に委託する場合、委託先に本誓約書に定める内容を周知して、これを遵守させます。また、当社は委託先における機密情報の取扱いについて責任を負います。
4. 審査終了後は、貴法人からの指示により、貴法人への審査を遂行するにあたり使用し、作成し、または管理していた一切の「機密資料・媒体」を速やかに当社にて廃棄、または貴法人に返還します。

年 月 日

所在地

企業名

代表者役職・氏名

⑩

様式 5

年 月 日

見 積 書

一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様

企 業 名	
-------	--

☐大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務見積額

金 額	円（税込）
-----	-------

○別紙として見積内訳書を添付してください。

-----  
☐2024年度及び2025年度概算見積額

金 額	円（税込）
-----	-------

○別紙として見積内訳書を添付してください。

**様式 6**

## 共同企業体届出書

代表構成員
一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様 『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』について、下記の者と合同で参加します。 なお、参加にあたっては、代表構成員として各構成員を取りまとめ、一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオンに対する公募及び契約に係る一切の責任を負うものとします。
所在地
企業名
代表者役職・氏名
構成員 1
一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様 『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。
所在地
企業名
代表者役職・氏名
構成員 2
一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様 『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。
所在地
企業名
代表者役職・氏名

※記名押印者が代表者又は表見代理人でない場合は、別途委任状を添付して下さい。

## 様式 7

### 共同企業体協定書

#### (目 的)

第 1 条 当共同企業体は、一般社団法人2025年日本国際博覧会大阪パビリオン（以下「当法人」という。）が発注する『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』（以下「本事業」という）」を共同連帯して受託することを目的とする。また、本事業にかかる価格交渉が妥結に至った場合は共同連帯して請負うものとして別途協定書を締結する。

#### (名 称)

第 2 条 当共同企業体は、.....共同企業体（以下「当企業体」という。）と称する。

#### (事務所の所在地)

第 3 条 当企業体は、事務所を.....に置く。

#### (成立の時期及び解散の時期)

第 4 条 当企業体は、.....年.....月.....日に成立し、その存続期間は.....年.....月.....日までとする。ただし、この存続期間を経過しても当企業体に係る本件業務契約の履行後.....ヵ月を経過するまでの間は解散することができない。

2 前項の存続期間は、構成員全員の同意を得て、これを延長することができる。

3 当企業体が推進委員会との間で本件業務について契約できなかった場合には、当企業体は第 1 項の規定にかかわらず、当法人が本事業について他者と契約を締結した日に解散する。

#### (構成員の名称)

第 5 条 当企業体の構成員は、次のとおりとする。（支店の場合は支店名）

- (1) 名称.....
- (2) 名称.....
- (3) 名称.....
- (4) 名称.....
- (5) 名称.....

#### (代表者の名称)

第 6 条 当企業体は、.....を代表者とする。

#### (代表者の権限)

第 7 条 当企業体の代表者は、本事業に関し、当企業体を代表して、次の権限を有

するものとする。

- (1) 発注者及び監督官庁等と折衝する権限。
- (2) 代表者の名義をもって見積、入札、契約の締結、委託代金の請求及び受領に関する権限。
- (3) 入札及び委託代金の受領に関する復代理人の選任についての権限。
- (4) 当企業体に属する財産を管理する権限。
- (5) その他本件業務に関して必要となる一切の事項を執行する権限。

(業務分担額)

第8条 各構成員の業務の分担は、別に定めるところによるものとする。

2 前項に規定する分担業務の価格については、次条に規定する運営委員会で定める。

(運営委員会)

第9条 当企業体は構成員全員をもって運営委員会を設け、本事業の遂行に当るものとする。

(構成員の責任)

第10条 構成員は、本事業の契約の履行に関し、連帯して責任を負うものとする。

(構成員の経費の分配)

第11条 構成員はその分担業務の実施のため、運営委員会の定めるところにより必要な経費の分配を受けるものとする。

(共通費用の分担)

第12条 本事業の履行中に発生した共通の経費等については、分担業務の価格の割合に応じ、運営委員会で定めるものとする。

(構成員相互間の責任分担)

第13条 構成員がその分担業務に関し、当法人、第三者又は他の構成員に与えた損害は、当該構成員がこれを負担するものとする。

2 前項に規定する責任について協議がととのわないときは、運営委員会の決定に従うものとする。

3 前2項の規定は、いかなる意味においても第10条に規定する当企業体の責任を逃れるものではない。

(権利義務の譲渡の制限)

第14条 構成員は、当法人及び他の構成員全員の承認がなければ、本協定書に基づく権利義務を第三者に譲渡することはできない。

(受託途中における構成員の脱退に対する措置)

第15条 構成員は、当法人及び他の構成員全員の承認がなければ当企業体が本事業を完成する日までは脱退することができない。

2 構成員のうち受託途中において前項の規定により脱退した者がある場合は、当法人の指示に従い本事業を完成する。



(受託途中における構成員の破産又は解散に対する処置)

第 16 条 構成員のうちいずれかが受託途中において破産又は解散した場合は、残存構成員が共同連帯して当該構成員の分担業務を完成させるものとする。

(解散後の契約不適合責任)

第 17 条 当企業体が解散した後においても、成果品につき契約不適合があったときは、各構成員は共同連帯してその責に任ずるものとする。

(協定書の定めのない事項)

第 18 条 この協定書に定めのない事項については、運営委員会において定めるものとする。

.....ほか.....社は、上記のとおり  
共同企業体協定を締結したので、その証拠としてこの協定書.....通を作成し、各通に構成員が  
記名し、各自所持するものとする。

年 月 日

所在地.....

企業名.....

代表者役職・氏名.....

所在地.....

企業名.....

代表者役職・氏名.....

所在地.....

企業名.....

代表者役職・氏名.....

**様式 8**

年 月 日

『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」  
デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』

**障がい者の雇用状況について**  
**【常用労働者の総数が 43.5 人未満の事業所が記入】**

事業者名：\_\_\_\_\_

障がい者の雇用状況（令和 5 年 6 月 1 日）	
常用雇用労働者の総数（A）	人
常用雇用障がい者の総数（B）	人
雇用率（ $B/A \times 100$ ）	%

**様式 9**

使用印鑑届

年 月 日

一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様

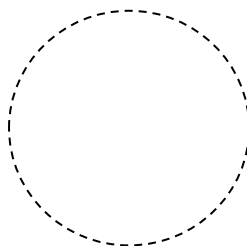
所在地

企業名

代表者役職・氏名 (実印)

私は、下記の印鑑を『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』及び関連業務に関し、次の事項について使用したいのでお届けします。

使用印鑑



1. 参加資格の確認に関すること
2. 見積、契約の締結に関すること。
3. 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収について。
4. 代金の請求及び受領について。

※本届は共同企業体の場合、代表構成員のみ提出することになります。

※代表者の方以外の名前で提出する場合は、別途代表者からの委任状を添付して下さい。

事業名：大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」  
デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務

## 誓約書

私は、一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオンが大阪府暴力団排除条例の趣旨に基づき、工事その他の同委員会の事務事業により暴力団を利することとならないように、暴力団員及び暴力団密接関係者を入札、契約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

- 一 私は、大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務を受注するに際して、大阪府暴力団排除条例施行規則第 3 条各号に掲げる者のいずれにも該当しません。
- 二 私は、大阪府暴力団排除条例施行規則第 3 条各号に掲げる者の該当の有無を確認するため、一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン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。
- 三 私は、本誓約書及び役員名簿等が一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオンから警察に提供されることに同意します。
- 四 私が大阪府暴力団排除条例第 10 条に規定する下請負人等を使用する場合は、これら下請負人等から誓約書を徴し、当該誓約書を一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオンに提出します。
- 五 私の使用する下請負人等が、本誓約書一に該当する事業者であると一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオンの調査により判明し、一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオンから下請契約等の解除又は二次以降の下請負にかかる契約等の解除の指導を受けた場合は、当該指導に従います。

一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様

年 月 日

・所在地

・事業者名

・代表者

印

(契約書に押印する印鑑と同一印)

・代表者の生年月日

年 月 日

(参考)

## 大阪府暴力団排除条例（抜粋）

- 第十条** 府は、暴力団員及び暴力団密接関係者が公共工事等の契約の相手方(以下「元請負人」という。)及び次に掲げる者(以下「下請負人等」という。)となることを許してはならないものとする。
- 一 下請負人(公共工事等に係る全ての請負人又は受託者(元請負人を除く。)をいい、第二次以下の下請契約又は再委託契約の当事者を含む。以下同じ。)
  - 二 元請負人又は下請負人と公共工事等に係る資材又は原材料の購入契約その他の契約を締結する者(下請負人に該当する者を除く。)

## 大阪府暴力団排除条例施行規則（抜粋）

- 第3条** 条例第2条第4号の公安委員会規則で定める者は、次のいずれかに該当する者とする。
- (1) 自己若しくは第三者の利益を図り又は第三者に損害を加える目的で、暴力団又は暴力団員を利用した者
  - (2) 暴力団の威力を利用する目的で、又は暴力団の威力を利用したことに関し、暴力団又は暴力団員に対し、金品その他の財産上の利益又は役務の供与（次号において「利益の供与」という。）をした者
  - (3) 前号に定めるもののほか、暴力団又は暴力団員に対し、暴力団の活動を助長し、又は暴力団の運営に資することとなる相当の対償のない利益の供与をした者
  - (4) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者
  - (5) 事業者で、次に掲げる者（アに掲げる者については、当該事業者が法人である場合に限る。）のうちに暴力団員又は第1号から前号までのいずれかに該当する者のあるもの
    - ア 事業者の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、当該事業者に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含む。）
    - イ 支配人、本店長、支店長、営業所長、事務所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、営業所、事務所その他の組織（以下「営業所等」という。）の業務を統括する者
    - ウ 営業所等において、部長、課長、支店次長、副支店長、副所長その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、それらと同等以上の職にあるものであって、事業の利益に重大な影響を及ぼす業務について、一切の裁判外の行為をする権限を有し、又は当該営業所等の業務を統括する者の権限を代行し得る地位にある者
    - エ 事実上事業者の経営に参加していると認められる者
  - (6) 前各号のいずれかに該当する者であることを知りながら、これを相手方として、条例第2条第5号に規定する公共工事等に係る下請契約、資材又は原材料の購入契約その他の契約を締結した事業者

**様式 1 1**

参加辞退届

年 月 日

一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様

所在地

企業名

代表者役職・氏名

『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおける  
イベント企画・実施計画業務』において、参加表明いたしましたが、下記理由により参  
加を辞退いたします。

記

【辞退理由】

以 上

# 様式12

## 質 問 票

年 月 日

一般社団法人2025年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様

大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務について、下記の通り質問を提出致します。

提出者	
企業名	
担当者 職・氏名	
所在地	
電話番号 (質問内容の趣旨等の確認をさせていただく場合があります)	
質問回答先メールアドレス	

No.	書類名称	頁	該当箇所			質問内容
例	実施要領	6	7	(1)	①	(簡潔に記載すること)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

- ※ 「資料名称」欄には、実施要領等の書類名称を記載すること。
- ※ 「該当箇所」欄は、該当箇所が分かるように適宜記載すること。
- ※ 質問は1問ずつ記載すること。
- ※ 行が不足する場合は適宜追加すること。

提出先: 一般社団法人2025年日本国際博覧会大阪パビリオン  
[e-mail : osakapv-pg@expo2025-osakapv.or.jp](mailto:osakapv-pg@expo2025-osakapv.or.jp)

## 様式 13

### 委任状

年 月 日

一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様

所在地

企業名

代表者役職・氏名

⑩

私儀 \_\_\_\_\_ (職 氏名) \_\_\_\_\_ を代理人と定め、  
『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイ  
ベント企画・実施計画業務』に係る契約に関し、下記の権限を委任いたします。

### 記

1. ☐ 応募申込に関する一切の件
2. ☐ 共同企業体結成に関する一切の件
3. ☐ 使用印鑑に関する提出を委任する件
4. ☐ ( )

上記委任する事項について ☒ を記載する。

委任期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

(注) 委任状の様式は自由であるので、この委任状でなくても良い。