

(様式1)

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

(事業者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

参加表明書

令和 年 月 日付けで告示のあった下記の業務に係る公募型プロポーザルについて、実施要領の趣旨を十分理解し、その内容について承諾のうえ、参加を表明します。

なお、実施要領に記載された参加資格を満たすこと及び提出書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

1 業務名称

桜井東中学校区義務教育学校(長寿命化改修)施設整備基本計画策定業務

2 提出書類

(1) 事業者概要書 (様式2)

(2) 業務実績調書 (様式3)

(3) 業務実施体制 (様式4)

(担当者)

担当者氏名

担当部署

所在地

電話番号

F A X

E - M a i l

(様式2)

事業者概要書

1. 本社本店

法人名等

代表者

所在地

2. 支店・営業所等

支店名等

代表者

所在地

3. 法人等の概要

設立年月日

年 月

資本金

円 (法人の場合のみ記入)

事業所数

箇所

従業員数

人

業務内容

※必要に応じて、会社概要パンフレット、組織図等を添付すること。

※参加表明書(様式1)の提出日時点で記入すること。

(様式3)

業務実績調書

過去10年以内(平成28年4月1日以降)に元請として国又は地方公共団体から受注し、履行完了した下記に示す同種業務又は類似業務の実績(最大3件)を記入すること。

(同種業務) 学校教育法における延床面積 3,000 m²以上の学校教育法に基づく学校の施設整備基本計画策定業務(長寿命化改修等)

(類似業務) 上記以外の延床面積 3,000 m²以上の公共施設の施設整備基本計画策定業務(長寿命化改修等)

契約件名 (業務名)		同種・類似 の別	同種業務・類似業務
発注者名			
契約金額	円	履行期間	年 月 日 ~ 年 月 日
業務の概要			

契約件名 (業務名)		同種・類似 の別	同種業務・類似業務
発注者名			
契約金額	円	履行期間	年 月 日 ~ 年 月 日
業務の概要			

契約件名 (業務名)		同種・類似 の別	同種業務・類似業務
発注者名			
契約金額	円	履行期間	年 月 日 ~ 年 月 日
業務の概要			

※「同種・類似の別」欄は、同種業務か類似業務のどちらかを○で囲んでください。

※ 業務実績を示す資料として、契約書や仕様書等の写しを添付してください。

(様式 4)

業務実施体制

1 管理技術者

(1)氏名		(2)生年月日	年	月	日
(3)所属・役職					
(4)実務経験年数	年 か月		(雇用年数 年 か月)		
(5)保有資格	<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 技術士 総合技術監理部門 (建設一都市及び地方計画) <input type="checkbox"/> 技術士 建設部門 (都市及び地方計画) <input type="checkbox"/> RCCM (都市計画及び地方計画) ※該当する保有資格の () 内に○印を付けること。				
(6)同種又は類似業務の実績 (過去 10 年以内の実績を記載、2 件以内)					
同種・類似の別	業務名	発注者	職務上の立場	履行期間	
同種・類似			技術者	年 月 日	～ 年 月 日
同種・類似			技術者	年 月 日	～ 年 月 日

2 照査技術者

(1)氏名		(2)生年月日	年	月	日
(3)所属・役職					
(4)実務経験年数	年 か月		(雇用年数 年 か月)		
(5)保有資格	<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 技術士 総合技術監理部門 (建設一都市及び地方計画) <input type="checkbox"/> 技術士 建設部門 (都市及び地方計画) <input type="checkbox"/> RCCM (都市計画及び地方計画) ※該当する保有資格の () 内に○印を付けること。				
(6)同種又は類似業務の実績 (過去 10 年以内の実績を記載、2 件以内)					
同種・類似の別	業務名	発注者	職務上の立場	履行期間	
同種・類似			技術者	年 月 日	～ 年 月 日
同種・類似			技術者	年 月 日	～ 年 月 日

3 担当技術者

(1)氏名			(2)生年月日	年 月 日
(3)所属・役職				
(4)実務経験年数	年 か月		(雇用年数)	年 か月)
(5)同種又は類似業務の実績（過去10年以内の実績を記載、2件以内）				
同種・類似の別	業務名	発注者	職務上の立場	履行期間
同種・類似			技術者	年 月 日 ～ 年 月 日
同種・類似			技術者	年 月 日 ～ 年 月 日

(1)氏名			(2)生年月日	年 月 日
(3)所属・役職				
(4)実務経験年数	年 か月		(雇用年数)	年 か月)
(5)同種又は類似業務の実績（過去10年以内の実績を記載、2件以内）				
同種・類似の別	業務名	発注者	職務上の立場	履行期間
同種・類似			技術者	年 月 日 ～ 年 月 日
同種・類似			技術者	年 月 日 ～ 年 月 日

(1)氏名			(2)生年月日	年 月 日
(3)所属・役職				
(4)実務経験年数	年 か月		(雇用年数)	年 か月)
(5)同種又は類似業務の実績（過去10年以内の実績を記載、2件以内）				
同種・類似の別	業務名	発注者	職務上の立場	履行期間
同種・類似			技術者	年 月 日 ～ 年 月 日
同種・類似			技術者	年 月 日 ～ 年 月 日

※ 保有資格を証する書類として、資格証明書の写し等を添付すること。主たる担当技術者については、一級建築士の資格を証する書類を添付すること。

※ 同種業務と類似業務の定義は、以下のとおりとする。また、当該業務実績を示す資料（契約書や仕様書、実施体制表等）の写しを添付すること。

「同種業務」…学校教育法における延床面積 3,000 m²以上の学校教育法に基づく学校の施設整備基本計画策定業務（長寿命化改修等）

「類似業務」…上記以外の延床面積 3,000 m²以上の公共施設の施設整備基本計画策定業務（長寿命化改修等）

※ 参加表明書提出の日以前に継続して3か月以上の雇用関係にあることを証明する書面を添付すること。

※ 担当技術者について、枠が足りない場合は、追加して作成すること。

(様式5)

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

(事業者)

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

辞 退 届

下記の業務に係る公募型プロポーザルの参加の表明をしましたが、都合により辞退します。

記

業務名 桜井東中学校区義務教育学校（長寿命化改修）施設整備
基本計画策定業務

以上

(様式6)

質 問 書

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

「桜井東中学校区義務教育学校（長寿命化改修）施設整備基本計画策定業務」について、下記のとおり質問いたします。

質問内容

担 当 者 氏 名

担 当 部 署

所 在 地

電 話 番 号

F A X

E - M a i l

(様式7)

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

(事業者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

企画提案書提出届

「桜井東中学校区義務教育学校（長寿命化改修）施設整備基本計画策定業務」に係る
公募型プロポーザル実施要領に基づき、下記のとおり企画提案書を提出します。

記

- 1 企画提案書（任意様式）
- 2 見積書（任意様式）

【プレゼンテーション審査 出席予定者】

	配置技術者等区分	所属・役職	氏名
1	管理技術者		
2	<input type="checkbox"/> () 技術者 <input type="checkbox"/> 配置技術者でない		
3	<input type="checkbox"/> () 技術者 <input type="checkbox"/> 配置技術者でない		