

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

(宛名) 桜井市長

(提出者) 住 所 :

事業者名 :

代表者名 :

(担当者) 部 署 名 :

氏 名 :

電話番号 :

FAX 番号 :

E-Mail :

質問書

桜井市産業用地創出実現可能性調査業務委託プロポーザルに関して以下のとおり質問します。

質問箇所	質問内容

(提出先) 桜井市 商工振興課

FAX 番号 : 0744-48-0271

(様式第 2 号)

令和 年 月 日

質問回答書

桜井市産業用地創出実現可能性調査業務委託プロポーザルに関する質問について、以下のとおり回答します。

質問箇所	質問内容	回答

(様式第 3 号)

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

住 所 :

事業者名 :

代表者名 :

㊞

参加申請書

桜井市産業用地創出実現可能性調査業務委託プロポーザルに参加したいので、下記の提出資料を添えて申込みます。

○ 提出資料

- ・ 誓約書 (様式第 4 号)
- ・ 業務実績調書 (様式第 5 号)
- ・ 配置技術者届 (様式第 6 号)

○ 提出部数

正本 1 部、副本 1 部

担当者	部署名	
	氏 名	
	電 話	
	F A X	
	E-Mail	

(様式第 4 号)

誓 約 書

桜井市産業用地創出実現可能性調査業務委託プロポーザル参加にあたり、次の事項を誓約します。

- 1 桜井市産業用地創出実現可能性調査業務委託プロポーザル実施要領に掲げる参加資格要件を全て満たしています。
- 2 参加に際し、桜井市産業用地創出実現可能性調査業務委託プロポーザル実施要領の内容を承諾の上で参加します。

令和 年 月 日

(宛名) 桜井市長

(申請者)

住 所 :

事業者名 :

代表者名 :

㊞

(様式第 5 号)

事業者名：_____

代表者名：_____

業務実績調書

業務名 (テクリス登録番号)	業務概要	発注者	履行期間
			契約金額 (税込)

(注 1) 平成 31 年 4 月 1 日以降に、国又は地方公共団体等の公的機関が発注した産業用地創出に関する同種業務（業務名に関係なく、仕様書に示す同種の業務内容を含むと認められるもの。）を元請として完了した実績を記入すること。

(注 2) 業務実績が複数の場合は、同種業務及び新しい業務実績を優先し、5 件まで記入すること。

(注 3) 業務実績の確認方法は次の①または②により行う。

- ① テクリスに登録している場合は、上表に当該登録番号を記入の上、「登録内容確認書」等の写しを添付してください。
- ② ①によることができない場合は、上表の内容が確認できる業務計画書の写し・契約書の写し等、実績が明確に判断できる資料を添付してください。

(様式第 6 号)

事業者名：_____

代表者名：_____

配置技術者届

フリガナ 氏名				
所属 (本支店名・部署名)		生年月日		
配置技術者の種別	管理技術者 ・ 担当技術者			
保有資格等 (名称： 登録番号： 取得年月日：) (名称： 登録番号： 取得年月日：) (名称： 登録番号： 取得年月日：)				
産業用地創出に関する同種業務または類似業務の担当実績 (担当として平成 31 年 4 月 1 日以降に完了した業務)				
業務名 (テクリス登録番号)	業務概要	発注者	契約金額 (税込)	履行期間

(注 1) この届は、配置技術者 1 人につき 1 枚を提出すること。

(注 2) 契約日以前に 3 か月以上の雇用関係にあることがわかる書類を添付すること。

(注 3) 資格を有する場合は、その資格を証明できる書類を添付すること。

(注 4) 同種業務とは「公的機関が発注した産業用地創出に関する業務（仕様書に示す業務内容を含むと認められるもの）」をいう。類似業務とは「公的機関が発注した産業用地以外の用地創出に関する業務（仕様書に示す業務内容を含むと認められるもの）」または「民間機関が発注した産業用地創出に関する業務（仕様書に示す業務内容を含むと認められるもの）」をいう。

(注 5) 業務実績が複数の場合は、同種業務及び新しい業務実績を優先し、3 件まで記入すること。

(注 6) 業務実績がある場合の確認方法は次の①または②により行う。

① テクリスに登録している場合は、上表に当該登録番号を記入の上、「登録内容確認書」等の写しを添付してください。

② ①によることができない場合は、上表の内容が確認できる業務計画書の写し・契約書の写し・業務体制表等、実績が明確に判断できる資料を添付してください。

(様式第 7 号)

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

住 所

事業者名

代表者名

⑩

辞退届

桜井市産業用地創出実現可能性調査業務委託プロポーザルへの参加を下記の理由により辞退します。

(理由)

担当者	部署名	
	氏 名	
	電 話	
	F A X	
	E-Mail	

(様式第 8 号)

令和 年 月 日

様

桜井市長 松井 正剛

参加資格確認通知書

桜井市産業用地創出実現可能性調査業務委託プロポーザル実施要領に基づき提出された参加申込書等について、審査の結果、以下のとおりに決定したので通知いたします。

記

参加申請者番号	第 号
参加資格の有無	有 ・ 無
無の場合の理由	☐ 参加資格要件を満たしていないため
	☐ 必要書類の不備等により失格と判断されたため
	☐ 参加資格は満たしているが、評価点が上位 3 者を下回ったため

(様式第 9 号)

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

住 所

事業者名

代表者名

㊟

企画提案書等提出書

桜井市産業用地創出実現可能性調査業務委託プロポーザルに係る企画提案書等を提出します。

○ 提出書類

- ・ 企画提案書（様式第 10－1 号・10－2 号・10－3 号・11 号、各 2 枚（片面）以内）
※ 様式第 11 号は該当がある場合のみ
- ・ 業務工程表（様式任意、A4 用紙 1 枚）
- ・ 業務執行体制調書（様式第 12 号）
- ・ 見積書（様式任意、A4 用紙 1 枚）

○ 提出部数

正本 1 部、副本 1 部

担当者	部署名	
	氏 名	
	電 話	
	F A X	
	E-Mail	

(様式第 10－1 号)

事業者名：_____

代表者名：_____

企画提案書

評価テーマ 1 「現況の整理」について、
別紙「審査項目及び選考基準」における評価基準についての提案内容を記載してください。

(注 1) 記載する内容には、提案者が特定できる文言を用いないこと。

(注 2) A4 用紙（片面印刷）2 枚以内とすること。

(注 3) 使用する文字の大きさは 10.5 ポイント以上とし、これより小さい場合は評価対象外とする。
（図表中の文字の大きさは問わないが、判読困難である場合は、評価の対象外とする。）

(注 4) 提出の際、「注意書き」は全て削除しても構わない。

(様式第 10－2 号)

事業者名：_____

代表者名：_____

企画提案書

評価テーマ 2 「意向調査」について、
別紙「審査項目及び選考基準」における評価基準についての提案内容を記載してください。

(注 1) 記載する内容には、提案者が特定できる文言を用いないこと。

(注 2) A4 用紙（片面印刷）2 枚以内とすること。

(注 3) 使用する文字の大きさは 10.5 ポイント以上とし、これより小さい場合は評価対象外とする。
（図表中の文字の大きさは問わないが、判読困難である場合は、評価の対象外とする。）

(注 4) 提出の際、「注意書き」は全て削除しても構わない。

(様式第 10－3 号)

事業者名：_____

代表者名：_____

企画提案書

評価テーマ 3 「上位候補地の選定」について、
別紙「審査項目及び選考基準」における評価基準についての提案内容を記載してください。

(注 1) 記載する内容には、提案者が特定できる文言を用いないこと。

(注 2) A4 用紙（片面印刷）2 枚以内とすること。

(注 3) 使用する文字の大きさは 10.5 ポイント以上とし、これより小さい場合は評価対象外とする。

（図表中の文字の大きさは問わないが、判読困難である場合は、評価の対象外とする。）

(注 4) 提出の際、「注意書き」は全て削除しても構わない。

(様式第 11 号)

事業者名：_____

代表者名：_____

企画提案書（独自提案・該当がある場合）

「独自提案」について、
評価テーマ 1 ～ 3 に追加して、または評価テーマ 1 ～ 3 とは別に業務目的の遂行のために付随して取り組むべき独自提案があれば提案内容を記載してください。

（注 1）記載する内容には、提案者が特定できる文言を用いないこと。

（注 2）A4 用紙（片面印刷）2 枚以内とすること。

（注 3）使用する文字の大きさは 10.5 ポイント以上とし、これより小さい場合は評価対象外とする。
（図表中の文字の大きさは問わないが、判読困難である場合は、評価の対象外とする。）

（注 4）提出の際、「注意書き」は全て削除しても構わない。

(様式第 12 号)

事業者名：_____

代表者名：_____

業務執行体制調書

	所属・氏名・実務経験年数	資格	担当する業務内容
管理技術者	所属： 氏名： 実務経験年数：		
担当技術者	所属： 氏名： 実務経験年数：		
担当技術者	所属： 氏名： 実務経験年数：		
担当技術者	所属： 氏名： 実務経験年数：		
担当技術者	所属： 氏名： 実務経験年数：		
担当技術者	所属： 氏名： 実務経験年数：		
バックアップ体制等			

(注 1) 配置技術者届 (様式第 6 号) を提出した技術者全員について記入すること。

(注 2) 実務経験年数は、本業務と同種業務または類似業務における経験年数をいう。

(様式第 13 号)

令和 年 月 日

様

桜井市長 松井 正剛

公募型プロポーザル選定結果通知書

桜井市産業用地創出実現可能性調査業務委託に係る公募型プロポーザルについて、厳正な審査の結果、貴社の提案は下記のとおりとなりましたので通知いたします。

記

選定結果	優先交渉権者 ・ 次点提案者 ・ 非選定
------	------------------------------