【様式第1号】

平成　　年　　月　　日

（あて先）

南陽市長　白岩　孝夫

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**公募型プロポーザル参加申込書**

南陽市公共施設等総合管理計画策定業務に係る公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解し、参加資格要件の項目をすべて満たしているので、プロポーザルへの参加を申し込みます。

連絡・担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

【様式第2号】

会　社　概　要　書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 本社の住所又は所在地 |  |
| 本業務を担当する支社・営業所名及びその所在地※本社の場合は記入不要 |  |
| 設立年月 |  |
| 売上高（直近3ヵ年） |  |
| 主たる株主 |  |
| 従業員数 |  |
| 主な事業所 |  |
| 関連会社 |  |
| 主な事業内容 |  |

【様式第3号】

業　務　実　績　書

商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　度 |  |  |  |
| 発注者（自治体名） |  |  |  |
| 業務名 |  |  |  |
| 契約金額（単位：千円） |  |  |  |
| 履行期限 |  |  |  |
| 業務の概要 |  |  |  |

※記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

【様式第4号】

業　務　体　制　表

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 役職・氏名・所属 | 実務経験年数・資格 | 本業務において担当する業務内容 |
| 管理責任者 | 役職氏名所属 | 実務経験年数　　　　　　　年資格・・・ |  |
| 担当者１ | 役職氏名所属 | 実務経験年数　　　　　　　年資格・・・ |  |
| 担当者２ | 役職氏名所属 | 実務経験年数　　　　　　　年資格・・・ |  |
| 担当者３ | 役職氏名所属 | 実務経験年数　　　　　　　年資格・・・ |  |

※配置を予定している者全員について記入すること。

※記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

※業務実施体制表に記載されている者については、配置技術者調書（様式第5号）を添付すること。

【様式第5号】

配　置　技　術　者　調　書

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 生年月日（年齢） | 年　　月　　日（　　　歳） |
| 所属・役職 |  | 担当する業務内容 |  |
| 所有する技術者資格（所得年月日） |  |
| 実務経験年数 | 　　　　　年　　　　　ヶ月 |
| 業務実績 |
| 履　行　期　間 | 発注者 | 業務名 | 業務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※業務体制表（様式第4号）に記載されている技術者について記入すること。

※記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

※所有する技術者資格を証明できる書面の写しを添付すること。

【様式第6号】

平成　　年　　月　　日

質　　問　　書

事業者名

（業務名）南陽市公共施設等総合管理計画策定業務

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 質問タイトル | 質問事項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

【様式第7号】

平成　　年　　月　　日

南陽市長　白岩　孝夫

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参　加　辞　退　届**

南陽市公共施設等総合管理計画策定業務に係る公募型プロポーザルに参加を申し込みましたが、下記の理由により辞退します。

辞退理由

|  |
| --- |
|  |