（様式１）

平成　　年　　月　　日

**応募登録申込書**

松田町長　本　山　博　幸　様

所 在 地

事業者名

（連合体による応募の場合は

代表者である法人）

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

平成２９年度女性が輝き活躍するコンパクトシティ創生事業委託に係る公募型プロポーザルに応募登録します。

連合体による応募の場合、代表者以外の構成員

【構成員】

所 在 地

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所 在 地

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※記入欄が足りない場合は、本様式に準じて作成・追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者連絡先（連合体による応募の場合は代表者である法人） | 部　署 |
| 担当者 |
| 電　話 |
| ＦＡＸ |
| e-mail |

（様式２）

平成　　年　　月　　日

**質　問　書**

松田町長　本　山　博　幸　様

平成２９年度女性が輝き活躍するコンパクトシティ創生事業委託に係る公募型プロポーザルについて、次の事項について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 所属･役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |
| 質問内容 | 書類名 |  |
| 質問項目 |  |
| 内容 |  |

（様式３）

応募参加番号：

平成　　年　　月　　日

**企画提案書提出届**

松田町長　本　山　博　幸　様

所 在 地

事業者名

（連合体による応募の場合は

代表者である法人）

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

平成２９年度女性が輝き活躍するコンパクトシティ創生事業委託に係る公募型プロポーザルに企画提案書を提出します。

連合体による応募の場合、代表者以外の構成員

【構成員】

所 在 地

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所 在 地

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※記入欄が足りない場合は、本様式に準じて作成・追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者連絡先（連合体による応募の場合は代表者である法人） | 部　署 |
| 担当者 |
| 電　話 |
| ＦＡＸ |
| e-mail |

（様式４－１）

応募参加番号：

**会社概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称又は商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 会社設立年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円 |
| 契約先・代表者 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 貴社の業務登録及び資格取得状況 | JISQ9001（ISO9001）(品質マネジメントシステム) | 登録番号： |
| JISQ14001（ISO14001）(環境マネジメントシステム) | 登録番号： |
| JISQ15001(プライバシーマーク) | 登録番号： |
| JISQ27001（ISO/IEC27001）(情報セキュリティマネジメントシステム) | 登録番号： |

※未登録の資格については、「登録無し」と記載すること。

※業務登録及び資格証（写し）を添付すること。

※ISO資格について、事業所限定のものは、その旨を記載すること。

※連合体の場合は、代表企業のみ記載すること。

（様式４－２）

応募参加番号：

**構成員調書**

■代表企業

|  |
| --- |
| 商号又は名称所　 在 　地代表者名 ㊞ |
| 担当者　氏　名　　　 　所　属　　　 　電　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　 　電子メール |
| ＜担当業務又は役割＞ |

■構成企業

|  |
| --- |
| 商号又は名称所　 在 　地代表者名 ㊞ |
| 担当者　氏　名　　　 　所　属　　　 　電　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　 　電子メール |
| ＜担当業務又は役割＞ |
| 商号又は名称所　 在 　地代表者名 ㊞ |
| 担当者　氏　名　　　 　所　属　　　 　電　話　　　　　　　　　　　　FAX　　　 　電子メール |
| ＜担当業務又は役割＞ |

※記入欄が足りない場合は、本様式に準じて作成・追加してください。

※連合体による応募の場合のみ提出すること。

（様式５－１）

応募参加番号：

**同種業務実績調書（公共施設に係る基本計画・基本構想）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注機関名 | 業務の名称 | 契約期間 | 受託業者名 | 業務概要 |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |

※最大５件まで記載すること。

※過去５年（平成２４年度～平成２８年度）に完了した業務を対象とすること。

※契約書（写し）を添付すること。

**同種業務実績調書（公共施設に係る建築設計）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注機関名 | 業務の名称 | 契約期間 | 受託業者名 | 業務概要 |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |

※最大５件まで記載すること。

※過去５年（平成２４年度～平成２８年度）に完了した業務を対象とすること。

※契約書（写し）を添付すること。

（様式５－２）

応募参加番号：

**同種業務実績調書（公共施設に係る管理・運営計画）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注機関名 | 業務の名称 | 契約期間 | 受託業者名 | 業務概要 |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |

※最大５件まで記載すること。

※過去５年（平成２４年度～平成２８年度）に完了した業務を対象とすること。

※契約書（写し）を添付すること。

**同種業務実績調書（起業促進に向けた人材育成）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注機関名 | 業務の名称 | 契約期間 | 受託業者名 | 業務概要 |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |

※最大５件まで記載すること。

※過去５年（平成２４年度～平成２８年度）に完了した業務を対象とすること。

※契約書（写し）を添付すること。

（様式６）

応募参加番号：

**業務の実施体制**

本業務の配置予定技術者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 予定技術者名 | 所属・役職 | 資格 | 担当する分担業務の内容 |
| 管理技術者 |  |  |  |  |
|  | 予定技術者名 | 所属・役職 | 資格 | 担当する分担業務の内容 |
| 担当技術者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※所属は会社名から記載すること。

※記入欄が足りない場合は、本様式に準じて作成・追加してください。

（様式７）

応募参加番号：

**配置予定技術者経歴書**

本業務の配置予定技術者

|  |  |
| --- | --- |
| 職種区分 | 管理技術者　　・　　担当技術者 |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 担当する業務内容 |  |
| 保有資格 | 一級建築士 | 登録番号： |
| 認定ファシリティーマネージャー | 登録番号： |
| 不動産鑑定士 | 登録番号： |
| 技術士(建設部門－都市計画及び地方計画) | 登録番号： |
| 空間情報総括監理技術者 | 登録番号： |
| その他関連資格資格名： | 登録番号： |
| 実務年数 | 　　　　　　　　　　年 |

※配置予定技術者ごとに作成すること。

※資格証（写し）を添付とすること。

※所属は会社名から記載すること。

※保有資格欄が足りない場合は、本様式に準じて作成・追加してください。

技術者の同種業務実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注機関名 | 業務の名称 | 契約期間 | 受託業者名 | 業務概要 |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |
|  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで |  |  |

※最大３件まで記載すること。

※過去５年（平成２４年度～平成２８年度）に完了した業務を対象とすること。

※同種業務とは、公共施設に係る基本計画・基本構想、建築設計又は管理・運営計画、起業促進に向けた人材育成のいずれも可とする。

（様式８）

平成　　年　　月　　日

**企画提案書（表紙）**

松田町長　本　山　博　幸　様

応募参加番号：

平成２９年度女性が輝き活躍するコンパクトシティ創生事業委託に係る公募型プロポーザルについて、提案します。

注）提案者については匿名として審査を行うため、提案書のうち様式３～１１については、様式の所定の欄に、前記６（５）に示す応募参加番号を記載し、様式８、９、１０及び企画提案書については、応募参加グループ名、企業名、住所、企業を特定できるロゴ、マーク又は社章等は記載しないこと。

（様式１１）

応募参加番号：

平成　　年　　月　　日

**誓約書**

松田町長　本　山　博　幸　様

所 在 地

事業者名

（連合体による応募の場合は

代表者である法人）

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

平成２９年度女性が輝き活躍するコンパクトシティ創生事業委託に係る公募型プロポーザル実施要領に定められた参加資格要件を満たしていること、並びにこの企画提案書等の記載事項について、事実と相違ないことを誓約いたします。

連合体による応募の場合、代表者以外の構成員

【構成員】

所 在 地

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所 在 地

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※記入欄が足りない場合は、本様式に準じて作成・追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者連絡先（連合体による応募の場合は代表者である法人） | 部　署 |
| 担当者 |
| 電　話 |
| ＦＡＸ |
| e-mail |