様式第１号

令和　　年　　月　　日

西宮市空家等対策計画改定支援業務

公募型プロポーザル方式審査委員会

委員長　宮島　茂敏

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 会社名 | ㊞ |
| 代表者 |  | ㊞ |

　公募型プロポーザル方式による企画提案書の募集について、必要書類を添えて参加を希望します。

なお、本書及び必要書類の記載事項は事実と相違ありません。

記

１　対象業務

【委託業務】西宮市空家等対策計画改定支援業務

２　担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 |  | 電　話 |  |
| 役　職 |  | FAX |  |
| 氏　名 |  | E-mail |  |

３　その他　※参加にあたり特筆すべきことがあれば記入してください。

|  |
| --- |
|  |

以上

様式第２号

**会　社　概　要**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |  |
| 売上高（過去２年間） |  |
| 従業員数及び実施体制 |  | （専門技術職員数）（従事予定者数） | 名　名　 |
| 業務内容（別紙可） |  |
| 業務経歴（別紙可） |  |
| 業務責任者（氏名・実績・専任性） |  |
| 連絡窓口 | 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

※上記項目を記入の上、リーフレット等も合わせてご提出ください。

様式第３号

**空家等対策計画改定支援業務及び類似業務の受注実績**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

【●／○ページ】

|  |  |
| --- | --- |
| １．業　務　名 |  |
| 受注時期 |  | 納入時期 |  |
| 事業名 |  |
| 発注者 |  |
| 契約金額 |  |
| 業者選定方法 |  |
| 契約方法 |  |
| 内容及び特色（別紙可） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ２．業　務　名 |  |
| 受注時期 |  | 納入時期 |  |
| 事業名 |  |
| 発注者 |  |
| 契約金額 |  |
| 業者選定方法 |  |
| 契約方法 |  |
| 内容及び特色（別紙可） |  |

※過去5年以内で10件を上限として、納入実績を記入すること。

※受注時期及び納入時期は、年月を記入すること。

様式第４号

**業　務　推　進　体　制**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |

＜本業務の全体推進体制＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者数※１ | 事務系 |  | 名 | （ | ） |
| 技術系 |  | 名 | （ | ） |
| その他 |  | 名 | （ | ） |
| 合計 |  | 名 | （ | ） |
| 実施体制図（別紙可）※２ |  |

※１　カッコ内には、各担当の主な業務内容及び有資格者の人数を記入すること。

※２　現時点で想定される実施体制図を作成すること。

様式第5号

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＮＯ． | ページ番号等 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質　問　者（連　絡　先） | 会社名 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

【備考】質問の留意点

１．質問内容は明確かつ具体的にご記入ください。

２．枠や行数は自由に調整してください。

３．質問受付期間以外での質問や電話での質問は一切受け付けできません。

４．質問書はメールで提出し、送信後は必ず担当者へ連絡ください。

５．質問内容が分かりにくい場合など、質問者へ確認を行う場合がありますので、

連絡先は誤りの無いようにご記入ください。

なお、質問内容によっては回答できないこともあります。

様式第６号‐1

**見積書**

見積年月日　　　　　年　　月　　日

案件名

法人等所在地

法人等名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

法人等代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**見積金額**

※内訳及び単価表については別紙（様式第6号‐2及び様式第6号‐3）のとおり

様式第6号‐2

見積書の内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工種及び細別 | 単位 | 員数 | 単価 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |
| 改め |  |  |  |  |  |
| 消費税 |  |  |  |  |  |
| 税込価格 |  |  |  |  |  |

様式第6号－3

単価表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称・規格 | 数量 | 単位 | 単価 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

様式第９号

**統 括 技 術 者 業 務 経 歴 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名※１ |  | 所属・役職※１ |  |
| 生年月日 | 昭和平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 年齢※２ |  | 歳 |
| 本業務での役割 |  |
| 実務経験年数（うち同種業務） | 【実務経験】　　　年　 |
| 【同種業務】　　　年　 |
| 過去５年における同種業務の実績件数※３ |  | 件 | 主な役割 |  |
| 類似業務※４の実績件数 |  | 件 | 主な役割等 |  |
| 現在の従事業務とその期間（予定も含む） |  |
| 取得資格※５（別紙一覧可） |  |

※１　統括技術者の所属を証明する社員証又は保険証の写しを添付すること。

※２　書類提出時の年齢とすること。

※３　上表に記載した同種・類似業務実績の件数について、次頁の実績一覧表に全て記載すること。また、3件以上となる場合はコピーして作成すること。

※４　『類似業務』の内容については主な役割の欄に業務内容を記載すること。

※５　取得資格を証明する、資格証の写しを添付すること。

●同種・類似業務実績一覧表　　　　　　　　　　　　　　　　【●／○ページ】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 納入自治体 |  | 類似業務の場合右欄に○ |  |
| 業務名 |  |
| 役割・立場 |  |
| 履行期間 |  |  | 年 |  | 月 | ～ |  |  | 年 |  | 月 |
| 業務内容（別紙可） |  |
| 納入自治体 |  | 類似業務の場合右欄に○ |  |
| 業務名 |  |
| 役割・立場 |  |
| 履行期間 |  |  | 年 |  | 月 | ～ |  |  | 年 |  | 月 |
| 業務内容（別紙可） |  |
| 納入自治体 |  | 類似業務の場合右欄に○ |  |
| 業務名 |  |
| 役割・立場 |  |
| 履行期間 |  |  | 年 |  | 月 | ～ |  |  | 年 |  | 月 |
| 業務内容（別紙可） |  |

※空家等対策計画改定（策定）支援業務の実績を優先的に記入すること。

様式第１０号

**主 任 技 術 者 業 務 経 歴 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名※１ |  | 所属・役職※１ |  |
| 生年月日 | 昭和平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 年齢※２ |  | 歳 |
| 本業務での役割 |  |
| 実務経験年数（うち同種業務） | 【実務経験】　　　年　 |
| 【同種業務】　　　年　 |
| 過去５年における同種業務の実績件数※３ |  | 件 | 主な役割 |  |
| 類似業務※４の実績件数 |  | 件 | 主な役割等 |  |
| 現在の従事業務とその期間（予定も含む） |  |
| 取得資格※５（別紙一覧可） |  |

※１　主任技術者の所属を証明する社員証又は保険証の写しを添付すること。

※２　書類提出時の年齢とすること。

※３　上表に記載した同種・類似業務実績の件数について、次頁の実績一覧表に全て記載すること。また、3件以上となる場合はコピーして作成すること。

※４　『類似業務』の内容については主な役割の欄に業務内容を記載すること。

※５　取得資格を証明する、資格証の写しを添付すること。

●同種・類似業務実績一覧表　　　　　　　　　　　　　　　　【●／○ページ】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 納入自治体 |  | 類似業務の場合右欄に○ |  |
| 業務名 |  |
| 役割・立場 |  |
| 履行期間 |  |  | 年 |  | 月 | ～ |  |  | 年 |  | 月 |
| 業務内容（別紙可） |  |
| 納入自治体 |  | 類似業務の場合右欄に○ |  |
| 業務名 |  |
| 役割・立場 |  |
| 履行期間 |  |  | 年 |  | 月 | ～ |  |  | 年 |  | 月 |
| 業務内容（別紙可） |  |
| 納入自治体 |  | 類似業務の場合右欄に○ |  |
| 業務名 |  |
| 役割・立場 |  |
| 履行期間 |  |  | 年 |  | 月 | ～ |  |  | 年 |  | 月 |
| 業務内容（別紙可） |  |

※空家等対策計画改定（策定）支援業務の実績を優先的に記入すること。

様式第１１号

令和　　年　　月　　日

西宮市空家等対策計画策定支援業務

公募型プロポーザル方式審査委員会

委員長　宮島　茂敏

参加辞退書

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者 |  |  |

令和◎年◎月◎日に「西宮市空家等対策計画改定支援業務」等に係る参加申込書を提出いたしましたが、下記理由により、参加を辞退いたします。

記

１　辞退理由

２　担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 |  | 電　話 |  |
| 役　職 |  | FAX |  |
| 氏　名 |  | E-mail |  |

※　一度提出された参加辞退書の取り下げは出来ません。

※　提出いただいた参加申込書等の返却は行いません。