（様式第1号）

　　年　　月　　日

西宮市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加表明書**

　次の業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したく、必要な書類を添えて参加表明書を提出します。なお、本書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

１　業務名称

　　建築系公共施設個別施設計画策定支援業務

２　添付書類

　（１）業務実績調書（様式第２号）

　（２）業務実施体制調書（様式第３号）

　（３）業務実績等を証する資料の写し（任意様式）

３　連絡先

　　担当所属：

　　担当者名：

　　電話番号：

　　Email：

（様式第２号）

**業務実績調書**

**会社の業務実績**

　過去５年以内（2014年４月から2019年３月までの間）に、国又は地方公共団体等が発注した

同種又は類似の業務の受注実績について記載してください。（５件まで）

同種又は類似の業務の詳細については、実施要項３（７）を参照してください。

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 業務名： |
| 発注者： | 業務完了年月日： |
| 契約額（税込）： |
| 業務内容：  |
| ２ | 業務名： |
| 発注者： | 業務完了年月日： |
| 契約額（税込）： |
| 業務内容：  |
| ３ | 業務名： |
| 発注者： | 業務完了年月日： |
| 契約額（税込）： |
| 業務内容：  |
| ４ | 業務名： |
| 発注者： | 業務完了年月日： |
| 契約額（税込）： |
| 業務内容：  |
| ５ | 業務名： |
| 発注者： | 業務完了年月日： |
| 契約額（税込）： |
| 業務内容：  |

注）業務を受注したことを証明する資料（契約書の写し等）を添付してください。（正本１部のみ）

（様式第３号）（1/3）

**業務実施体制調書**

**配置予定の技術者**

１　管理技術者の経歴

|  |  |
| --- | --- |
| （１）名前・年齢 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　歳） |
| （２）所属・役職 |  |
| （３）保有資格等 |  |

注）保有資格を証明するものの写しを添付してください。（正本１部のみ）

（４）同種又は類似の業務の実績

同種又は類似の業務の詳細については、実施要領３（７）を参照してください。

（３件以内）

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 業務名： |
| 発注者： | 業務完了年月日： |
| 役割： | 備考： |
| ２ | 業務名： |
| 発注者： | 業務完了年月日： |
| 役割： | 備考： |
| ３ | 業務名： |
| 発注者： | 業務完了年月日： |
| 役割： | 備考： |

注）役割欄は、管理技術者／主任技術者／担当技術者の別を記載してください。

注）業務に携わったことを証明する資料（技術者届、体制表等）を添付してください。（正本１部のみ）

（５）2019年７月1日以降の手持ち業務の状況（予定）

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 業務名： |
| 発注者： |
| ２ | 業務名： |
| 発注者： |
| ３ | 業務名： |
| 発注者： |
| ４ | 業務名： |
| 発注者： |
| ５ | 業務名： |
| 発注者： |

（様式第３号）（2/3）

２　主任技術者の経歴

|  |  |
| --- | --- |
| （１）名前・年齢 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　歳） |
| （２）所属・役職 |  |
| （３）保有資格等 |  |

注）保有資格を証明するものの写しを添付してください。（正本１部のみ）

（４）同種又は類似の業務の実績

同種又は類似の業務の詳細については、実施要領３（７）を参照してください。

（３件以内）

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 業務名： |
| 発注者： | 業務完了年月日： |
| 役割： | 備考： |
| ２ | 業務名： |
| 発注者： | 業務完了年月日： |
| 役割： | 備考： |
| ３ | 業務名： |
| 発注者： | 業務完了年月日： |
| 役割： | 備考： |

注）役割欄は、管理技術者／主任技術者／担当技術者の別を記載してください。

注）業務に携わったことを証明する資料（技術者届、体制表等）を添付してください。（正本１部のみ）

（５）2019年７月1日以降の手持ち業務の状況（予定）

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 業務名： |
| 発注者： |
| ２ | 業務名： |
| 発注者： |
| ３ | 業務名： |
| 発注者： |
| ４ | 業務名： |
| 発注者： |
| ５ | 業務名： |
| 発注者： |

（様式第３号）（3/3）

３　その他担当技術者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | （１）名前・年齢 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　歳） |
| （２）所属・役職 |  |
| （３）保有資格等 |  |
| （４）実　績　等 |  |
| ２ | （１）名前・年齢 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　歳） |
| （２）所属・役職 |  |
| （３）保有資格等 |  |
| （４）実　績　等 |  |
| ３ | （１）名前・年齢 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　歳） |
| （２）所属・役職 |  |
| （３）保有資格等 |  |
| （４）実　績　等 |  |
| ４ | （１）名前・年齢 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　歳） |
| （２）所属・役職 |  |
| （３）保有資格等 |  |
| （４）実　績　等 |  |
| ５ | （１）名前・年齢 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　歳） |
| （２）所属・役職 |  |
| （３）保有資格等 |  |
| （４）実　績　等 |  |

注）記入欄が足りない場合は、適宜追加してください。

注）保有資格を証明するものの写しを添付すること。（正本１部のみ）

（様式第４号）

**見積書**

建築系公共施設個別施設計画策定支援業務

見積金額

金　　　　　　　　　　　　　　円也

　（税込）※消費税率は10％とする

建築系公共施設個別施設計画策定支援業務について、実施要項を承諾の上、上記の金額によって

見積します。（なお、詳細な内訳の様式は任意）

　　年　　月　　日

（あて先）　西宮市長

申込者

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者）

　　　印

（様式第５号）

　　年　　月　　日

**質問書**

建築系公共施設個別施設計画策定支援業務に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 担当者 |  |
| Tel |  |
| Email |  |
| 質問事項 |
| 項目１．２．３． |
| 内容１．２．３． |

項目は簡潔に箇条書きで記載してください。