**江上町市有地売却　公募型プロポーザル**

**様式集**

|  |  |
| --- | --- |
| **様式１** | **資料貸与申請書** |
| **様式２** | **質問書** |
| **様式３** | **応募登録申請書** |
| **様式３（裏面）** | **応募登録申請に係る構成員調書** |
| **様式４** | **応募申込書兼誓約書** |
| **様式５** | **共同応募申込書兼誓約書** |
| **様式６** | **類似事業実績書** |
| **様式７** | **計画概要書** |
| **様式８** | **買受希望価格調書** |
| **様式８（裏面）** | **封筒記載例** |
| **様式９** | **辞退届** |

**令和７年３月**

**西宮市**

（様式１）

江上町市有地売却　公募型プロポーザル

**資料貸与申請書**

　令和　　年　　月　　日

西宮市長　宛

（申請者）法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡担当者）所属部署

　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　電話番号

江上町市有地売却公募型プロポーザルへの提案参加を検討するにあたり、下記資料の貸与を受けたいので申請します。

なお、当該資料の情報については、下記の目的においてのみ使用することを誓約します。

記

１．貸与資料

□（１）現況平面図（令和２年２月測量：CADデータ）

□（２）既存建物解体工事関係資料

□（３）旧保健所敷地ボーリング柱状図等

□（４）旧保健所敷地土壌調査関係資料

□（５）本件跡地の登記事項証明書の写し、地積測量図の写し、公図の写し

※必要な資料を選択してください。（☑または■）

２．貸与目的

　　江上町市有地売却公募型プロポーザルへの提案参加を検討するため

３．貸与期限

　　応募図書の提出まで（参加を辞退する場合は辞退届の提出まで）

以　上

※以下の欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸与年月日 | 貸与確認者 | 返却年月日 | 返却確認者 |
| 令和　　年　　月　　日 |  | 令和　　年　　月　　日 |  |

（様式２）

江上町市有地売却　公募型プロポーザル

**質　問　書**

　　令和　　年　　月　　日

西宮市長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者名  （応募代表者） | （法人名） | |
| 連絡担当者 | （所属部署） | |
| （役職） | （担当者名） |
| （所在地）〒 | |
| （電話） | （FAX） |
| （E-mail） | |

|  |
| --- |
| ＜質問内容＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

　　※質問内容を簡潔に記載してください。

（様式３）

江上町市有地売却　公募型プロポーザル

**応募登録申請書**

　　令和　　年　　月　　日

西宮市長　宛

江上町市有地売却公募型プロポーザルに参加したいので、別添資料を添えて登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者  （応募代表者） | （法人名） |
| （代表者）  印 |
| （所在地）〒 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者  （応募代表者）の連絡担当者 | （所属部署） | |
| （役職） | （担当者名） |
| （所在地）〒 | |
| （電話） | （FAX） |
| （E-mail） | |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募代表者を除く構成員数 | 者 |

　（裏面「構成員調書」に続く）

（様式３裏面）

江上町市有地売却　公募型プロポーザル

**応募登録申請に係る構成員調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 共同応募者 | （法人名） |
| （代表者） |
| （所在地）〒 |
| （電話） |
| 共同応募者 | （法人名） |
| （代表者） |
| （所在地）〒 |
| （電話） |
| 共同応募者 | （法人名） |
| （代表者） |
| （所在地）〒 |
| （電話） |

　　※単独で応募される場合は記入不要です。

（様式４）

江上町市有地売却　公募型プロポーザル

**応募申込書兼誓約書**

　　令和　　年　　月　　日

西宮市長　宛

江上町市有地売却公募型プロポーザル参加事業者募集要項の内容や現地の状況をすべて把握したうえで申し込みます。

また、同募集要項に定める応募者の条件をすべて満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者  （応募代表者） | （法人名） |
| （代表者）  印 |
| （所在地）〒 |

　　※代表者印は、印鑑証明と同じ印を押印し、印鑑証明書（原本）も提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者  （応募代表者）の連絡担当者 | （所属部署） | |
| （役職） | （担当者名） |
| （所在地）〒 | |
| （電話） | （FAX） |
| （E-mail） | |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募代表者を除く構成員数  ※（様式５）共同応募申込書兼誓約書の枚数 | 者 |

（様式５）

江上町市有地売却　公募型プロポーザル

**共同応募申込書兼誓約書**

　　令和　　年　　月　　日

西宮市長　宛

江上町市有地売却公募型プロポーザル参加事業者募集要項の内容や現地の状況をすべて把握したうえで、下記応募代表者の共同応募者として申し込みます。

また、同募集要項に定める応募者の条件をすべて満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募代表者名 | （法人名） |

|  |  |
| --- | --- |
| 共同応募者 | （法人名） |
| （代表者）  印 |
| （所在地）〒 |

　　※代表者印は、印鑑証明と同じ印を押印し、印鑑証明書（原本）も提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同応募者の  連絡担当者 | （所属部署） | |
| （役職） | （担当者名） |
| （所在地）〒 | |
| （電話） | （FAX） |
| （E-mail） | |

（様式６）

江上町市有地売却　公募型プロポーザル

**類似事業実績書**

　　令和　　年　　月　　日

西宮市長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者名又は共同応募者名 | （法人名） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | ※複数開発の一部でも可 | | |
| 所在地 |  | 供用開始年 |  |
| 面積 | ・敷地面積、建築面積、延床面積を記載してください | | |
| 事業概要 |  | | |
| 法人の役割 | ・土地所有、建物所有、コンサルタント、設計、施工、販売、管理業務等の宅割を  記載してください | | |
| その他 | ・事業の特徴やアピールしたい内容を記載してください  ※事業パンフレットの添付も可 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | |
| 所在地 |  | 供用開始年 |  |
| 面積 |  | | |
| 事業概要 |  | | |
| 法人の役割 |  | | |
| その他 |  | | |

※１　過去１０年程度で主なもの２事業以内としてください。

※２　共同応募の場合は、応募代表者と共同応募者別に提出してください。

（様式７）

江上町市有地売却　公募型プロポーザル

**計画概要書**

　　令和　　年　　月　　日

西宮市長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者  （応募代表者） | （法人名） |
| （代表者）  印 |
| （所在地）〒 |

※代表者印は、印鑑証明と同じ印を押印してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用用途 | ※用途が複数の場合はすべて記載してください |
| 建築物の構造・規模 | ※用途ごとの建築物の構造、高さ、床面積のほか、住宅の場合は戸数を記載してください |
| 提供公園の面積 | ㎡ |
| 自主管理公園の面積 | ㎡ |
| 駐車場・駐輪場 | 駐車場　　　　台　／　自転車等駐輪場　　　　台  ※用途別に各台数を記載してください |
| 供用開始予定 | 令和　　年　　月　　日ごろ |

（様式８）

江上町市有地売却　公募型プロポーザル

**買受希望価格調書**

　　令和　　年　　月　　日

西宮市長　宛

江上町市有地売却公募型プロポーザル参加事業者募集要項の内容や現地の状況をすべて把握したうえで、下記のとおり買受希望価格を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者  （応募代表者） | （法人名） |
| （代表者）  印 |
| （所在地）〒 |

　　※代表者印は、印鑑証明と同じ印を押印してください。

買受希望価格

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  |  |  |
| 金額 | ￥ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

※金額は、最低売却価格（1,760,000,000円）以上で、算用数字を記入してください。

※本書は二重封筒（内封筒及び外封筒）に入れ、必ず糊付け・封印のうえ持参し、提出してください。（裏面参照）

（様式８裏面）

〇**内封筒について**

内封筒の表には必ず応募者名（法人名）を記載し、買受希望価格調書に使用した代表者印で封緘（糊付け・封印）してください。



記載例

〇**外封筒について**

外封筒の表には、朱書きで「買受希望価格調書在中」と記載し、内封筒同様に封緘して提出してください。



記載例

（様式９）

江上町市有地売却　公募型プロポーザル

**辞　退　届**

　　令和　　年　　月　　日

西宮市長　宛

　　　江上町市有地売却公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者  （応募代表者） | （法人名） |
| （代表者）  印 |
| （所在地）〒 |
| 共同応募者 | （法人名） |
| （代表者）  印 |
| （所在地）〒 |
| 共同応募者 | （法人名） |
| （代表者）  印 |
| （所在地）〒 |
| 共同応募者 | （法人名） |
| （代表者）  印 |
| （所在地）〒 |

※代表者印は、印鑑証明と同じ印を押印してください。