様式第１号

参 加 表 明 書

令和５年10月10日付けで公告のあった、姶良市新学校給食センター整備アドバイザリー業務委託公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、実施要領に規定する参加者の要件を全て満たしていることを誓約し、相違があった場合は、参加資格を取り消されても異議を申し立てません。

令和　　年　　月　　日

姶良市長　湯元　敏浩　殿

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

電話番号

【担当者連絡先】

住所

所属

氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ-mail

様式第２号

会 社 概 要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号・名称 |  |
| 代表者役職氏名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 設立年月 |  |
| 資本金（円） |  |
| 売上高（円） |  |
| 従業員数（人） |  |
| 業務内容（主な業務分野） |  |
| 特記事項 |  |

※　売上金は直近の決算額を記載すること。

※　特記事項は建築士事務所登録番号、ISO認証取得状況等を記載すること。

様式第３号

業 務 実 績

PFI法第５条の規定に基づく実施方針が公表された事業で、平成25年４月１日以降に市町村が発注した学校給食センターの整備に係るアドバイザリー業務を元請として完了した実績

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 契約金額 | 円 | 食数規模 | 食 |
| 履行期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 証明書類 |  |

様式第４号

業 務 実 施 体 制

配置予定技術者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理技術者 | 役職・氏名 |  |
| 勤務先 |  |
| 担当する業務 | 業務全体の統括管理 |
| 保有資格 | 資格の名称・登録番号・取得年月日※本業務に関連するもの・・・ |
| PFI法第５条の規定に基づく実施方針が公表された事業で、平成25年４月１日以降に市町村が発注した公共施設等の整備等に係るPFI手法によるアドバイザリー業務のうち、管理技術者として同種業務又は類似業務の実績 |
| 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 | 年　月　日から　　年　月　日まで |
| 証明書類 |  |
| 担当技術者① | 役職・氏名 |  |
| 勤務先 |  |
| 担当する業務 |  |
| 担当技術者② | 役職・氏名 |  |
| 勤務先 |  |
| 担当する業務 |  |
| 担当技術者③ | 役職・氏名 |  |
| 勤務先 |  |
| 担当する業務 |  |

備考

１　本業務に配置を予定している技術者を記載すること。

２　複数の担当技術者を配置する場合は、３人以内で記載すること。

３　学校給食センターに関する業務を「同種」、その他の公共施設に関する業務を「類似」とする。

様式第５号

令和　　年　　月　　日

姶良市長　湯元　敏浩　殿

（質問者）

所在地

商号又は名称

代表者

電話番号

質 問 書

【送付先】kyushoku@city.aira.lg.jp

【タイトル】姶良市新学校給食センター整備アドバイザリー業務委託公募型プロポーザルに関する質問

姶良市新学校給食センター整備アドバイザリー業務委託公募型プロポーザルについて、次のとおり質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目番号 | 書類名称（項） | 質問事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 備考１　項目番号は記載しないこと。２　質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。３　記入欄が足りない場合は、適宜記入欄を追加すること。 |

様式第６号

企　画　提　案　書（表紙）

令和　　年　　月　　日

姶良市長　湯元　敏浩　殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の業務について、企画提案書を提出します。

記

１　業務名　姶良市新学校給食センター整備アドバイザリー業務委託

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾌｧｯｸｽ番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |

様式第７号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見　積　書

|  |
| --- |
| 一　金 |
| 見 積 事 項 | 姶良市新学校給食センター整備アドバイザリー業務委託 |

上記のとおり見積りします。令和　　年　　月　　日契約担当者　姶良市長　湯元　敏浩　殿住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 注１　見積金額は、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額を記載するものとする。２　任意様式による見積内訳書を別途作成し、添付すること。 |

様式第８号

辞　退　届

私は、姶良市新学校給食センター整備アドバイザリー業務委託公募型プロポーザルについて、都合により辞退します。

令和　　年　　月　　日

姶良市長　湯元　敏浩　殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞