あいら清掃センター基幹的設備改良工事

様式集Ⅰ（応募資格確認申請書類）

（様式第1号～第８号）

令和6年12月

姶良市

様式第1号

令和　　　年　　月　　日

姶良市 事務局　御中

**現地確認に対する申請書**

「あいら清掃センター基幹的設備改良工事　公募説明書　4-1-2」に規定される、現地確認をしたく、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **商号又は名称** |  | |
| **所在地** |  | |
| **電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  | |
| **当日の連絡先** | ※現地確認日当日の連絡先（氏名、携帯番号等）を１つお書きください。 | |
| **参加者１** | **氏　名** |  |
| **部署名及び役職** |  |
| **参加者２** | **氏　名** |  |
| **部署名及び役職** |  |
| **参加者３** | **氏　名** |  |
| **部署名及び役職** |  |
| **参加者４** | **氏　名** |  |
| **部署名及び役職** |  |
| **参加者５** | **氏　名** |  |
| **部署名及び役職** |  |

【見学希望日時】　　　　　　　　　　　　　（※午前又は午後に○をつけること）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **希望日時1** | 令和　年　月　日（　） | （　午　前　・　午　後　） |
| **希望日時2** | 令和　年　月　日（　） | （　午　前　・　午　後　） |
| **希望日時3** | 令和　年　月　日（　） | （　午　前　・　午　後　） |

様式第２号

令和　　　年　　月　　日

姶良市 事務局　御中

**公募説明書に関する質疑書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 所　　属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |

「あいら清掃センター基幹的設備改良工事　公募説明書」に関して、下記の項目を質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 資料名 | 頁など | 質問項目 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※　質疑書は、令和6年12月20日（金)の17時までに、電子メールにて提出してください。

※　質問数に応じて行及び頁数を増やし、「No」の欄に通し番号を記入してください。

様式第３号

令和　　　年　　月　　日

姶良市 事務局　御中

**参加表明書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者の氏名 |  | 印 |

次の事業に係るプロポーザルに参加いたします。

記

１　年月日 令和　　　年　　月　　　日

２　事業名称 あいら清掃センター基幹的設備改良工事

３　事業場所 鹿児島県姶良市加治木町西別府字永尾5438-1

４　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

様式第４号

令和　 　年　　月　　日

姶良市 事務局　様

**市税等納税調査承諾書**

姶良市が実施する「あいら清掃センター基幹的設備改良工事」への参加資格確認のために、事業所及び代表者に係る納税状況を調査されることを承諾します。

住 所

商号又は名称

代表者氏名 ㊞

（代表者個人）

住 所

氏名 ㊞

（注）

１ 本書面の有効期限

本書面を本市に提出している間は、上記の内容を有効とする。

２ 上記内容の変更時

事業所名（商号又は名称）、代表者の変更等書面の内容に変更が生じた場合は、再度本書面を提出すること。

様式第５号

**資格要件を証明する書類**

・納税証明書の写し

・会社概要（様式第６号）

・法人登記簿謄本

・清掃施設工事に係る特定建設業の許可書（写し）

・建設実績並びに配置予定の監理技術者の経歴及び業務実績（様式第７号）

・配置予定の監理技術者と雇用関係を明らかにする書類

・配置予定の監理技術者の資格者証等の写し

・「清掃施設工事」における総合評定値を証明できる書類

企業名

様式第６号

**会社概要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案者 | 商号又は名称 | | 連絡担当者 | 所属 | |
| 所在地 | | 役職・氏名 | |
| 電話 | |
| 代表者 | | ファックス番号 | |
| ホームページアドレス | | 電子メール | |
| 設立年月日 | | 年　月　日 | 資本金 | | 千円 |
| 売上金 | | 千円 | 従業員数 | | 人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 本市との契約支店 |  |
| 支店所在地 |  |
| 支店代表者名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 資格名 | 有資格技術者数 |
| 監理技術者（清掃施設工事業） | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |
|  | 名 |
| 合　　　計 | 名 |

（注）資格名及び有資格技術者数については、記載の資格のほか、本事業を進めるため、貴社が必要と考えるものについて記入すること。

様式第７号

**建設実績並びに配置予定の監理技術者の経歴及び業務実績**

商号又は名称

1. 建設実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称 |  | |
| 施設の所在地 |  | |
| 発注者名 |  | |
| 施設の建設期間 |  | |
| 施設の稼働開始年数 |  | （稼働後　　　年　　ヵ月） |
| 施設の処理方式 |  | |
| 施設の処理能力 |  | |

※施設の実績は用紙1枚につき1施設を記載すること。

※処理能力について要件を満足していることが確認できるよう、「●t/日（●t/日×●炉）」と表記（●は数値を記入）すること。

※上記の実績がわかる「CORINS竣工登録の写し」及び「契約書等の写し」を本様式に添付すること。

1. 配置予定の監理技術者の経歴及び業務実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 所属 |  | | | |
| 勤務地 |  | | | |
| 役職 |  | | | |
| 資格 | （資格名） | | （取得年月） | |
| 業務実績 | ※一般廃棄物処理施設（ごみ焼却施設）の建設工事の実績を記入すること。 | | | |

※記載した業務については履行が確認できる書類として、「CORINS竣工登録の写し」及び「契約書等の写し」を本様式に添付すること。（建設実績と重複する場合は省略することができる。）

※配置予定の監理技術者を複数名とする場合、本表を複写し、それぞれの経歴等を記載すること。

様式第８号

令和　　　年　　月　　日

姶良市 事務局　御中

**提案書類提出届**

所　在　地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　年　月　日付けで公告のあった「あいら清掃センター基幹的設備改良工事」に関する提案書類を提出します。

なお、提案書類の内容は、事実と相違ないことを誓約します。

〔提出する資料〕

・技術提案書（様式第9号）

・価格提案書（様式第10号）

・提案設計図書（独自様式）