**様式第１号**

**参　加　表　明　書**

令和　　年　　月　　日

姶良市長　様

所在地

商号又は名称

代表者肩書及び氏名

あいら清掃センター基幹的設備改良事業に係る発注支援等業務のプロポーザル参加について、添付書類（※１）を添えて参加を表明します。

なお、本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 内　　　　　　　　　　容 | 確　認 |
| １ | 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の該当・非該当 | 該　当  非該当 |
| ２ | 指名停止の有・無 | 有　・　無 |
| ３ | 姶良市の入札参加資格の有・無 | 有　・　無 |
| ４ | 暴力団又は暴力団員と密接な関係 | 有　・　無 |
| ５ | 民事再生法の規定による再生手続開始又は会社更生法の規定による更生手続開始の申立て | 有　・　無 |
| ６ | 清掃センター基幹的設備改良事業に係る発注支援等業務（類似事業を含む）の受注実績 | 実績有  実績無 |

※１　添付書類

　　① 会社概要調書（様式第２号）

　　② 業務実績調書（様式第３号）

　　③ 技術者一覧表（様式第４号）

　　③ 配置予定技術者調書（様式第５号）

連絡先（必ず記入してください。）

担当部署名

担当者名

電話

Fax.

E-mail

**様式第２号**

**会　社　概　要　調　書**

令和６年　月　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 企　　業　　名 |  |
| 所　　在　　地 | 〒    TEL：　　　　　　　　　　　FAX： |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資　　本　　金 |  |
| 売　　上　　高 |  |
| 従業員数 |  |
| 会社の沿革 |  |
| 業　務　概　要 |  |
| 特記事項 | その他特記事項があれば記載する。 |

注１：会社の概要が分かる資料（会社案内パンフ等）を添付してください。（様式任意）

　　　（参考資料として提出を求めるもので評価対象とはしない。）

注２：資本金及び売上高は、直近の事業年度の決算額を記入すること。

本業務を担当する支店等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 従業員数 |  |
| 連絡先 | （ＴＥＬ）  （メールアドレス） |

**様式第３号**

**基幹的設備改良事業に係る発注支援等（類似業務を含む）**

**業務実績調書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 発　注　者 | 業　務　名 | 業　務　概　要 | 契約期間  契約金額 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

注１：地方公共団体（地方公共団体を構成員とする一部事務組合及び広域連合を含む）が発注した基幹的設備改良事業に係る発注支援等業務（類似事業を含む）を元請として受注（現在、履行中の業務を含む）した実績について記入すること。

注２：記載する業務実績件数は、９件を上限とする。

注３：記載した業務については、該当する業務が確認できる書類として、契約書等の写しを添付すること。（発注者及び契約金額が確認できる部分のみで可）

※実績確認書類で上記に示す実績が確認できないものは書類選考の対象外になる。

**様式第４号**

**技　術　者　一　覧　表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 技術者氏名 | 技術士資格（登録番号） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |

注１：提出日現在で14名を上限として記載すること。

注２：「技術者資格」の欄は、技術士法に規定する衛生工学部門等の資格を記載すること。また、技術士資格名称の後に（登録番号）の順で登録番号を記載すること。

**様式第５号**

**配 置 予 定 技 術 者 調 書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主　任　技　術　者 | 氏　　　　名 |  |
| 所　　　　属 |  |
| 業務経験年数 | 通算（　　　　　　年）　現在の部門（　　　　　　年） |
| 業　務　実　績 |  |
| 照　査　技　術　者 | 氏　　　　名 |  |
| 所　　　　属 |  |
| 業務経験年数 | 通算（　　　　　　年）　現在の部門（　　　　　　年） |
| 業　務　実　績 |  |
| 建　築　技　術　者 | 氏　　　　名 |  |
| 所　　　　属 |  |
| 業務経験年数 | 通算（　　　　　　年）　現在の部門（　　　　　　年） |
| 業　務　実　績 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担　当　者 | 氏　　　　名 |  |
| 所　　　　属 |  |
| 業務経験年数 | 通算（　　　　　　年）　現在の部門（　　　　　　年） |
| 業　務　実　績 |  |

注１：配置する技術者等は、貴社が本業務を実行できるとお考えの人数で記載するこ

　と。（記載欄が不足する場合は、適宜、複写等により対応すること。）

注２：３か月以上の直接的な雇用関係にあることを証明する書類（健康保険証の写し等）を添付すること。

**様式第６号**

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

姶良市長　様

所在地

商号又は名称

代表者肩書及び氏名

あいら清掃センター基幹的設備改良事業に係る発注支援等業務プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施要領、仕様書等の該当箇所 | 質 問 内 容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※枠が不足する場合は、適宜追加すること。

連絡先（必ず記入してください。）

担当部署名

担当者名

電話

Fax.

E-mail

**様式第７号**

令和　　年　　月　　日

**提　案　書　提　出　届**

姶良市長　様

所在地

商号又は名称

代表者肩書及び氏名

あいら清掃センター基幹的設備改良事業に係る発注支援等業務プロポーザルに下記の書類を添えて参加します。

なお、書類の記載内容については、事実に相違ないことを証明するとともに、虚偽の事項があった場合にはいかなる措置を受けても異議がないことを誓約します。

記

○ 添付書類

　１　提　案　書（様式任意）

　２　参　考　見　積　書（様式第８号）

連絡先（必ず記入して下さい。）

担当部署名

担当者名

電話

Fax.

E-mail

**様式第８号**

令和　　年　　月　　日

**参　考　見　積　書**

姶良市長　　様

所在地

商号又は名称

代表者肩書及び氏名

あいら清掃センター基幹的設備改良事業に係る発注支援等業務委託に関するプロポーザルについて、見積書を提出します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
| あいら清掃センター基幹的設備改良事業に係る発注支援等業務委託 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注１：参考見積額が、見積限度額を超過している場合は失格となります。

注２：消費税及び地方消費税を除く金額を記載すること。

注３：先頭数字の左欄に必ず「￥」を記入すること。

注４：積算内訳（様式任意）を添付すること。

連絡先（必ず記入して下さい。）

担当部署名

担当者名

電話

Fax.

E-mail

**様式第９号**

令和　　年　　月　　日

**参　　加　　辞　　退　　届**

姶良市長　　様

所在地

商号又は名称

代表者肩書及び氏名

令和　年　月　日付で参加申し込みを行った「あいら清掃センター基幹的設備改良事業に係る発注支援等業務プロポーザル」について、参加を辞退したく届け出ます。

連絡先（必ず記入して下さい。）

担当部署名

担当者名

電話

Fax.

E-mail