様式第１号

　年　月　日

**プロポーザル参加意向申請書**

松川町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | ㊞ |

令和７年５月９日付けで実施の公表がありました次のプロポーザルに参加を希望するため、必要書類を添えて申請します。

なお、提案資格を有すること及びすべての記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

業務名　**集約都市形成支援事業　松川町立地適正化計画策定業務委託**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡担当者 | | |
|  | 所属 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | 電話 |  |
|  | ＦＡＸ |  |
|  | 電子メール |  |

様式第２号

　年　月　日

**提案者情報書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| 本社所在地 |  | | |
| 設立年月日 |  | | |
| 資本金 |  | 円 | |
| 年間売上高 |  | 円（　　年　　月～　　年　　月） | |
| 従業員数 |  | 人 | |
| 技術士数  ＲＣＣＭ |  | 人 | |
| 人 | | |
| 主な業務内容 |  | | |
| 本業務担当部署名 |  | | |
| 担当部署所在地 |  | | |
| 建設コンサルタント登録、品質管理など | 認証名 | 登録（認証）番号 | 登録（認証）日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平成27年度以降に受注した同種又は類似業務の経歴（注３） | | |
| 履行年度 | 業務名 | 発注者名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１）記載する欄が不足する場合は適宜追加しても構わないが、２ページ以内にまとめること。なお、注意書きは削除しても構わない。

注２）記載する認証等については、登録証等の写しを添付すること。

注３）記載は５件を上限に、同種又は類似業務を記入すること。

様式第３号

**業務実施体制書**

（１）予定技術者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 所属及び役職 | 担当する分担業務の内容 |
| 管理技術者 |  |  |  |
| 照査技術者 |  |  |  |
| 主たる  担当技術者 |  |  |  |

（２）再委託先又は協力先及びその理由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分担業務の内容 | 再委託先又は協力先及びその理由  （企業の技術的特徴等） | 割合 |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１) 業務実施体制書で示した配置予定技術者（管理技術者、照査技術者、主たる担当技術者）については、実施要領に基づく様式第４号から様式第６号を作成すること。

注２）他の協力者に業務を該業務の一部を再委託する場合は，協力者について記載し、再委託する業務内容・業務範囲が分かるようにすること。

様式第４号

　年　月　日

**予定技術者経歴書（管理技術者）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 生年月日 | | |  | | | |
| 現住所 | | |  | | | |
| ﾃｸﾘｽ技術者ID |  | | 実務経験年数 | | |  | | | |
| 資格  （注１） | 資格名称：登録番号：取得年月等 | | | | | | | | |
| 手持ち業務の状況（提出日現在）（注２） | | | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注機関 | 担当業務  （注４） | | 履行期間  (年月～年月) | | | | 契約金額  (百万円) |
|  | |  |  | |  | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  |
| 平成27年度以降の同種又は類似業務の経歴（注３） | | | | | | | | | |
| 履行年度 | 業務名 | | | 担当業務  （注４） | | | 業務種別 | 発注者名 | |
|  |  | | |  | | | 同種  類似 |  | |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】（注６） | | |
|  |  | | |  | | | 同種  類似 |  | |
|  | | |
|  |  | | |  | | | 同種  類似 |  | |
|  | | |
|  |  | | |  | | | 同種  類似 |  | |
|  | | |
|  |  | | |  | | | 同種  類似 |  | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成27年度以降の都市計画に関わる業務の経歴（松川町周辺市町村、規模は不問）の公共団体発注の業務に限る。）（注５） | | | | |
| 履行年度 | 業務名 | 業務概要 | 担当  業務 | 発注者名 |
|  |  |  |  |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】（注６） |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |

注１）資格証明の写し等を添付すること。

注２）手持ち業務の状況は契約金額500万円以上の業務を対象とし、契約金額の高い業務から５件まで記載する。

注３）同種又は類似業務の経歴は評価基準の高いものを優先して記載し、５件を上限とする。なお、現在継続中の業務も対象とする。

注４）担当業務の欄には、管理技術者、照査技術者、担当技術者等、業務の役割を記載する。

注５）都市計画に関わる業務経歴は５件を上限とし、現在継続中の業務も対象とする。なお、同種又は類似業務に記載した業務と重複しても構わない。

注６）テクリス登録を行っていない業務の場合は、テクリス登録番号の欄に発注者担当部課及び監督員氏名を記載する。

注７）本様式の作成について業務名等が指定の表に入りきらない場合は、枠や文字等のサイズの変更を適宜行い要求する項目を満たしたうえで、Ａ４判２ページまでに取りまとめること （注記削除可）。

様式第５号

　年　月　日

**予定技術者経歴書（照査技術者）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | |  | | |
| 現住所 | |  | | |
| ﾃｸﾘｽ技術者ID |  | 実務経験年数 | |  | | |
| 資格  （注１） | 資格名称：登録番号：取得年月等 | | | | | |
| 平成27年度以降の同種又は類似業務の経歴（注２） | | | | | | |
| 履行年度 | 業務名 | | 担当業務  （注３） | | 業務種別 | 発注者名 |
|  |  | |  | | 同種  類似 |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】（注４） | |
|  |  | |  | | 同種  類似 |  |
|  | |
|  |  | |  | | 同種  類似 |  |
|  | |
|  |  | |  | | 同種  類似 |  |
|  | |
|  |  | |  | | 同種  類似 |  |
|  | |

注１）資格証明の写し等を添付すること。

注２）同種又は類似業務の経歴は、５件を上限に記載する。なお、現在継続中の業務も対象とする。

注３）担当業務の欄には、管理技術者、照査技術者、担当技術者等、業務の役割を記載する。

注４）テクリス登録を行っていない業務の場合は、テクリス登録番号の欄に発注者担当部課及び監督員氏名を記載する。

注５）本様式の作成について業務名等が指定の表に入りきらない場合は、枠や文字等のサイズの変更を適宜行い、要求する項目を満たしたうえで、Ａ４判１ページに取りまとめること （注記削除可）。

様式第６号

　年　月　日

**予定技術者経歴書（主たる担当技術者）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | |  | | |
| 現住所 | |  | | |
| ﾃｸﾘｽ技術者ID |  | 実務経験年数 | |  | | |
| 資格  （注１） | 資格名称：登録番号：取得年月等 | | | | | |
| 平成27年度以降の同種又は類似業務の経歴（注２） | | | | | | |
| 履行年度 | 業務名 | | 担当業務  （注３） | | 業務種別 | 発注者名 |
|  |  | |  | | 同種  類似 |  |
| 【ﾃｸﾘｽ登録番号】（注４） | |
|  |  | |  | | 同種  類似 |  |
|  | |
|  |  | |  | | 同種  類似 |  |
|  | |
|  |  | |  | | 同種  類似 |  |
|  | |
|  |  | |  | | 同種  類似 |  |
|  | |

注１）資格証明の写し等を添付すること。

注２）同種又は類似業務の経歴は、５件を上限に記載する。なお、現在継続中の業務も対象とする。

注３）担当業務の欄には、管理技術者、照査技術者、担当技術者等、業務の役割を記載する。

注４）テクリス登録を行っていない業務の場合は、テクリス登録番号の欄に発注者担当部課及び監督員氏名を記載する。

注５）本様式の作成について業務名等が指定の表に入りきらない場合は、枠や文字等のサイズの変更を適宜行い、要求する項目を満たしたうえで、Ａ４判１ページに取りまとめること（注記削除可）。

様式第７号

　年　月　日

**提案書（表紙）**

松川町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | ㊞ |

次の件について、提案書を提出します。

業務名　**集約都市形成支援事業　松川町立地適正化計画策定業務委託**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡担当者 | | |
|  | 所属 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | 電話 |  |
|  | ＦＡＸ |  |
|  | 電子メール |  |

様式第８号

**提案書**

|  |
| --- |
| ＜注意事項＞  注1）本様式第８号については、原則として記載方法等は提案者の任意とするが、用紙左余白は20mm以上、その他余白は10mm以上取ること。また、技術提案書の右上に「様式第８号」と明記すること。  注2）書式は原則として実施要領に従うこととする。ただし、実施要領12提案書等の書式(2)提案書の構成に示した提案書目次「５．業務工程、実施フローチャート」については、必要により折り込みＡ３判も可能とする。  注3）実施要領12提案書等の書式(2)提案書の構成に示した「提案書目次」の７の項目を除くすべての項目については、必ず記載すること。曖昧な表現は避けて、提案者が実施することを明確に記載すること。 |

様式第９号

**質問書**

年　月　日

松川町役場　建設水道リニア対策課　土木係　様

業務委託公募型プロポーザルに関し、以下の内容について質問します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  | 質問者 |  |
| 電話番号 | |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス | |  | | |
| 質問内容 | | | | |
| １ |  | | | |
| ２ |  | | | |
| ３ |  | | | |

注1）　担当部署電子メールアドレス（[kensui@town.matsukawa.lg.jp](mailto:kensui@town.matsukawa.lg.jp)）宛にワード形式にて提出すること。件名は【[参加者名]：松川町公募型プロポーザル質問書】とする。

注2）　質問書の送信後に、担当部署（建設水道リニア対策課土木係）へ電話による受信の確認を行うこと。