

5月8日(月)午後5時 締切

熊本県土木部建築住宅局建築課 宛て

FAX : 096-384-9820 又は
E-mail : kap@pref.kumamoto.lg.jp

送信票は不要です。このページのみご送信ください。

甲佐町住まいの復興拠点施設整備設計に係る
公募型プロポーザル応募予定者現地見学会 申込書

○ 会社名 : _____

所属名	職名	氏名	備考

○ 午前と午後に分けます。参加を希望される方へ○印をお願いします。

5月9日
(火)

午前10時30分
から参加を希望

午後2時から
参加を希望

○ 集合場所 : 甲佐町役場 (予定)

○ 連絡担当者名

会社名 : _____ 氏名 : _____

連絡先 : TEL _____ FAX _____

E-mail _____

※ 注意事項

- ・ 当日、質疑は受け付けません。
- ・ 敷地内への立入はスタッフの指示に従ってください。
- ・ 写真撮影は可とします。
- ・ 事故・怪我・紛失・その他トラブルにつきましては一切の責任を負いかねます。
- ・ 指定区域以外に無断で立入る等の問題を起こした者は、本プロポーザルへの受付を拒否する場合があります。

提出書

業務委託名 甲佐町住まいの復興拠点施設整備設計業務委託

標記業務について、公募型プロポーザル応募要項に基づき技術提案書を提出します。

なお、地方自治法施行令（昭和22年政令16号）第167条の4第2項各号の規定に該当しない者であることを誓約致します。

平成 年 月 日

熊本県知事 蒲 島 郁 夫 様

(応募者 (代表者))

住 所

氏 名

会社名

印

応募登録名	
--------------	--

※プロポーザルの審査において使用する応募登録名を記載してください。但し、応募者又は所属する事務所の名称を用いた登録名としてください。

応募者が所属する建築士事務所(代表)

所属建築士事務所名	代表者名		
事務所登録番号			
所在地			
連絡先	担当者名	TEL	FAX
E-mail			

応募者が所属する建築士事務所(共同)①

所属建築士事務所名	代表者名		
事務所登録番号			
所在地			
		TEL	FAX

応募者が所属する建築士事務所(共同)②

所属建築士事務所名	代表者名		
事務所登録番号			
所在地			
		TEL	FAX

協力事務所(予定)①

所属名	代表者名		
事務所登録番号等			
所在地			
		TEL	FAX

協力事務所(予定)②

所属名	代表者名		
事務所登録番号等			
所在地			
		TEL	FAX

協力事務所(予定)③

所属名	代表者名		
事務所登録番号等			
所在地			
		TEL	FAX

※欄が不足する場合は、この様式を適宜複写して提出してください。

所属建築士事務所の技術職員・資格

分野	資格・担当		人数	人数計	合計
建 築	一級建築士 () ※注	意 匠	人	意匠 人 構造 積算	
		構 造	人		
		積 算	人		
	その他	意 匠	人	人 積算 人	
		構 造	人		
		積 算	人		
電気設備	建築設備士・技術士		人	設計 人	
	() ※注			積算 人	
	その他		人		
機械設備	建築設備士・技術士		人	設計 人	
	() ※注			積算 人	
	その他				
その他（土木、造園等の技術職員）				人	人

- (備考)
- 複数の分野を担当する職員については、最も専門とする分野に記入してください。
 - 複数の資格を有する職員については、いずれか一つの資格の保有者として取り扱います。
 - () ※注は、国外の同等資格保有者がいる場合に、その資格名称を() ※内に記入し、人数を() 外書きで人数、人数計及び合計の欄に記入してください。
 - 業務の一部を協力事務所に依頼することを予定している場合は、その職員数は含めないでください。

主要業務の実績							
業務名	発注者	受注形態	立場	業務概要	規模	業務期間	
					構造・面積	(着手)	(完了)
						年 月	年 月
					m ²		
						年 月	年 月
					m ²		
						年 月	年 月
					m ²		
						年 月	年 月
					m ²		
						年 月	年 月
					m ²		

(備考) 1 業務実績が、提出者の前職での業務実績である場合は、業務名の欄に(前職)と記載してください。
2 受注形態の欄には、単独、JV又は協力(協力事務所として参画)の別を記入してください。
3 立場とは、その業務における役割分担をいい、総括責任者(総括)、〇〇担当主任技術者(〇〇主任)、〇〇担当技術者(〇〇担当)の別を記入してください。
4 協力の場合の発注者の欄は、本来の業務発注者を記入してください。(例:A社がK県から受注している場合は、“K県”と記載)
5 業務概要の欄は、施設の用途、業務の範囲(基本設計、実施設計、工事監理等)、設計概要を記入してください。
6 構造は、構造種別・地上階数/地下階数を記述してください。(例:RC5/1)
7 受賞歴はこの備考欄に対象施設、受賞名、受賞年度等を記載してください。

担当チームの体制

総括責任者・主任技術者 1							
分 氏 年	担 名 齢	実務経験年数 資格(登録番号)	業務実績				現に従事している主な 設計業務及び工事監理
			施設名称 (主要用途・工事種別)	構造・面積	業務完了 年月	立場	
総括責任者 氏名 年齢	才	経験年数 年		m ²	年 月		
		・一級建築士 ()		m ²	年 月		
		・その他 ()		m ²	年 月		
				m ²	年 月		
意匠担当 主任技術者 氏名 年齢	才	経験年数 年		m ²	年 月		
		・一級建築士 ()		m ²	年 月		
		・その他 ()		m ²	年 月		
				m ²	年 月		
構造担当 主任技術者 氏名 年齢	才	経験年数 年		m ²	年 月		
		・一級建築士 ()		m ²	年 月		
		・技術士 ()		m ²	年 月		
		・その他 ()		m ²	年 月		
(備考) 1 施設名称の欄の工事種別は、新築、増改築、改修の別を記入してください。 2 構造は、構造種別・地上階数/地下階数を記述してください。(例：RC5/1) 3 立場とは、その業務における役割分担をいい、総括責任者(総括)、〇〇担当主任技術者(〇〇主任)、〇〇担当技術者(〇〇担当)の別を記入してください。 4 主任技術者が協力事務所に所属する場合は、氏名欄に所属事務所名も併せて記入してください。							

担当チームの体制

総括責任者・主任技術者 2							
分 氏 年	担 名 齢	実務経験年数 資格(登録番号)	業務実績				現に従事している主な 設計業務及び工事監理
			施設名称 (主要用途・工事種別)	構造・面積	業務完了 年月	立場	
電気設備担当 主任技術者	氏名 才 年齢	経験年数 年		m ²	年 月		
		・一級建築士 ()		m ²	年 月		
		・その他 ()		m ²	年 月		
				m ²	年 月		
機械設備担当 主任技術者	氏名 才 年齢	経験年数 年		m ²	年 月		
		・一級建築士 ()		m ²	年 月		
		・その他 ()		m ²	年 月		
				m ²	年 月		
積算担当 主任技術者	氏名 才 年齢	経験年数 年		m ²	年 月		
		・一級建築士 ()		m ²	年 月		
		・技術士 ()		m ²	年 月		
		・その他 ()		m ²	年 月		
当該業務に携わる担当チームの資格（総括責任者・各主任技術者は除く）							
建築	意匠	一級建築士			人	備考 1 複数の分野を担当する職員に ついては最も専門とする分野を記 入してください。 2 複数の資格を有する職員につ いては、いずれか一つの資格の保 有者として取り扱います。 3 協力事務所の職員数は () 内 書きで記入してください。	
		その他			人		
	構造	一級建築士			人		
		その他			人		
	積算	一級建築士			人		
		建築積算資格者 その他			人		
電気設備	一級建築士・建築設備士・技術士 その他			人			
機械設備	一級建築士・建築設備士・技術士 その他			人			

主要業務の実績

業務実績詳細

(配置、平面図等)

(写真)

※A3横使いとし、最大3枚とします。施設の概要、課題に対する提案内容がわかるよう整理してください。

業務の実施方針

(業務への取組体制、設計チームの特徴、特に重視する設計上の配慮事項を簡潔に記載してください。)

〇〇についての提案

概算工事費及び内訳		
総工事費		百万円
内 訳	災害公営住宅	百万円
	子育て支援住宅	百万円
	外構	百万円
	造成	百万円
	その他 ()	百万円
	その他 ()	百万円
	その他 ()	百万円