様式１

　令和　　年 　月 　日

熊本県知事　蒲島　郁夫　様

所 在 地

会 社 名

代表者名

**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 業 務 名 | 熊本県県有施設長寿命化保全計画策定業務（その２）委託 |

標記業務のプロポーザル実施要項の趣旨を理解し、委託事業者選考に参加したいので、関係書類を添えて参加申込書を提出します。

　なお、本書及び関係書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

【提出書類】

□会社概要書【任意様式】

□役員一覧【様式２】

□会社の業務実績調書【様式３】

□業務実施体制調書【様式４】

□管理技術者の経歴等【様式５】

□主たる担当技術者（１名）の経歴等【様式６】

□誓約書【様式７】

□印鑑証明書、履歴事項全部証明書、納税証明書

□その他（共同企業体協定書等）

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号（会社） |  |
| 電話番号（担当者） |  |
| メールアドレス |  |

様式２

役員一覧

(法人名 　　　 ）

令和５年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | ふりがな  氏　名 | 住　　　所 | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　商業・法人登記簿に記載されている役員全員を記載すること。申込者が支店又は営業所である場合は、役員全員のほか支店又は営業所を代表する者を記載すること。

※　履歴事項全部証明書を添付すること。

様式３

**会社の業務実績調書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 | 業務名 | 業務期間 | 契約金額 | 業務内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　平成３０年（２０１８年）４月１日から令和５年（２０２３年）３月３１日までの期間において、国又は地方公共団体が発注した同種業務（再委託による業務の実績は含まない）を履行（完了）した実績について記載すること。

同種業務：国又は地方公共団体が所有する施設（公共建築物）に係る保全計画、長寿命化計画又は個別施設計画の策定（※施設単体のものを除く。）。

※　業務内容には、保全計画を策定した施設数も記入すること。

※　契約書の写し及び同種業務実績の内容を証明できる資料（特記仕様書、テクリス等）を添付すること。

※　業務実績が複数件ある場合は記入欄を複製して作成すること。

様式４

**業務実施体制調書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　割 | 配置予定者名 | 所属・役職 | 担当する分担業務の内容 |
| 管理技術者 |  |  |  |
| 主たる  担当技術者 |  |  |  |
| その他の  担当技術者 |  |  |  |
| その他の  担当技術者 |  |  |  |
| その他の  担当技術者 |  |  |  |

【記載上の注意】

※氏名にはふりがなをつけること。

※役割については、管理技術者（１名）、主たる担当技術者（１名）、その他の担当技術者を記入すること。

|  |
| --- |
| ＜配置予定担当者の業務連携フロー図＞ |

様式５

**管理技術者の経歴等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな   1. 氏名 | | | ② 生年月日　　　　年　　月　　日 |
| ③ 所属・役職 | | | |
| ④ 保有資格  資格名称：  登録番号：  取得年月日： | | | |
| ⑤ 同種業務：国又は地方公共団体が所有する施設（公共建築物）に係る保全計画、長寿命化計画又は個別施設計画の策定（※施設単体のものを除く。）。 | | | |
|  | 発注機関 |  | |
| 業務名 |  | |
| 履行期間 |  | |
| 契約金額 |  | |
| 従事中の役職 |  | |
| 業務概要 |  | |

※　管理技術者１名について記載すること。

※　資格及び同種業務実績の内容を証明できる資料（特記仕様書、テクリス等）の写し（１部）を添付すること。

※　記載する業務実績は、同種業務とし、業務が複数件ある場合は記入欄を複製して作成すること。

※　平成３０年（２０１８年）４月１日から令和５年（２０２３年）３月３１日までの期間において、国又は地方公共団体が発注した同種業務（再委託や照査技術者の業務実績は含まない）を履行（完了）した実績を記載すること。

※　業務概要には、保全計画を策定した施設数も記入すること。

様式６

**主たる担当技術者（１名）の経歴等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  ① 氏名 | | | ② 生年月日　　　　年　　月　　日 |
| ③ 所属・役職 | | | |
| ④ 保有資格  資格名称：  登録番号：  取得年月日： | | | |
| ⑤ 同種業務：国又は地方公共団体が所有する施設（公共建築物）に係る保全計画、長寿命化計画又は個別施設計画の策定（※施設単体のものを除く。）。 | | | |
|  | 発注機関 |  | |
| 業務名 |  | |
| 履行期間 |  | |
| 契約金額 |  | |
| 従事中の役職 |  | |
| 業務概要 |  | |

※　主たる担当技術者１名について記載し、その他の担当技術者については作成しないものとすること。

※　資格及び同種業務実績の内容を証明できる資料（特記仕様書、テクリス等）の写し（１部）を添付すること。

※　記載する業務実績は、同種業務とし、業務が複数件ある場合は記入欄を複製して作成すること。

※　平成３０年（２０１８年）４月１日から令和５年（２０２３年）３月３１日までの期間において、国又は地方公共団体が発注した同種業務（再委託や照査技術者の業務実績は含まない）を履行（完了）した実績を記載すること。

※　業務概要には、保全計画を策定した施設数も記入すること。

様式７

誓約書

　私は、熊本県県有施設長寿命化保全計画策定業務（その２）委託公募型プロポーザル参加申込みに当たり、次の事項を誓約します。

１　参加申込書の提出に際し、熊本県県有施設長寿命化保全計画策定業務（その２）委託公募型プロポーザル実施要領の内容について、十分理解し承知のうえで申込みます。

２　熊本県県有施設長寿命化保全計画策定業務（その２）委託公募型プロポーザル実施要領「５　参加資格」に定める事項に該当はありません。

３　参加資格に定める暴力団の組織の維持及び拡大に資するような暴力団を利する行為を行いません。

４　上記事項に反する場合、参加の取消し等、熊本県が行う一切の措置について異議、苦情の申し立てを行いません。

　　　熊本県知事　蒲島　郁夫　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所・所在地

法人名

代表者氏名

様式８

令和　　年　　月　　日

熊本県知事　蒲島　郁夫　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質　問　者 | 会社名 | |  |
| 代表者職氏名 | |  |
| 担　当　者 | 所属 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号（会社） |  |
| 電話番号（担当者） |  |
| 電子メール |  |

質問書

　熊本県県有施設長寿命化保全計画策定業務（その２）委託公募型プロポーザルに関し、次の項目について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書類名称 | 頁 | 質問事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　質問が無い場合は、質問書を提出する必要はありません。

様式９

令和　　年 　月 　日

熊本県知事　蒲島　郁夫　様

所在地

会社名

代表者名

**企画提案書**

熊本県県有施設長寿命化保全計画策定業務（その２）委託公募型プロポーザル実施要項に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。なお、提出書類のすべての記載事項に相違ないことを誓約します。

【提出書類】

□企画提案書【任意様式】

□業務工程表【任意様式】

□見積書【任意様式】

□審査委員会出席者届出書【様式１０】

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号（会社） |  |
| 電話番号（担当者） |  |
| メールアドレス |  |

様式１０

令和　　年　　月　　日

熊本県知事　蒲島　郁夫　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届　出　者 | 会社名 | |  |
| 代表者職氏名 | |  |
| 担　当　者 | 所属 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号（会社） |  |
| 電話番号（担当者） |  |
| 電子メール |  |

**審査委員会出席者届出書**

　熊本県県有施設長寿命化保全計画策定業務（その２）委託公募型プロポーザルの審査（プレゼンテーション・ヒアリング）については、下記の者が出席しますので届け出ます。

記

■審査出席者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 担　当 | 氏　　名 | 事務所名 |
| １ | 管理技術者 |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

※　審査（プレゼンテーション・ヒアリング）の出席者は、管理技術者を含めて３名以内とし、審査当日は本届出書により届け出た者のみが参加することができる。

様式１１

令和　　年　　月　　日

熊本県知事　蒲島　郁夫　様

**辞退届**

|  |  |
| --- | --- |
| 業 務 名 | 熊本県県有施設長寿命化保全計画策定業務（その２）委託 |

　表記業務委託の公募型プロポーザルについては、都合により辞退します。

【提　出　者】

所在地

名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　 印

整理番号

電話番号

電子メール

担当者名