

様式第2号（第12条関係）

参加表明書

年 月 日

養父市長 様

住所

会社名

代表者

㊟

プロポーザル方式による提案書の募集について、必要書類を添えて、参加の希望を表明します。

なお、地方自治法施行令第167条の4第1項（同令第167条の11第1項において準用する場合も含む。）の規定に該当しない者であること及びに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。

記

1 対象業務

養父市文化会館（仮称）整備基本計画策定業務（養公28（委）第2号）

2 その他

（参加表明にあたり、特筆すべき事項があれば記入）

3 連絡先

担当者所属

電話番号

氏名

様式第3号

会社概要

(年 月 日現在)

1	会社名		
2	本社所在地	〒	
	代表者氏名		
3	支店名 (営業所名)		
	支店所在地 (営業所)	〒	
	支店長 (営業所長)		
	連絡先	電話	
		F A X	
4	設立年月日	年 月 日	
5	資本金	千円	
6	年度売上高	千円 (年度)	
7	従業員数	人	
8	業務内容		
9	会社を取得している主な認定・資格等		
10	その他特記事項		

* 直近の概要を記載してください。

様式第4号

参加表明書提出者の同種業務実績

業務1 (同種 ・ 類似)

1	発注機関	
2	業務名	
3	契約金額	
4	履行期間	
5	業務の概要	

業務2 (同種 ・ 類似)

1	発注機関	
2	業務名	
3	契約金額	
4	履行期間	
5	業務の概要	

業務3 (同種 ・ 類似)

1	発注機関	
2	業務名	
3	契約金額	
4	履行期間	
5	業務の概要	

同種・類似のうち該当分に○を記載してください。

過去5年(平成23年以降)1件以上3件まで A4、1枚以内

様式第5号

会社概要（協力会社）

（ 年 月 日現在）

1	協力体制の有無	有 無
2	会社名	
3	本社所在地	〒
	代表者氏名	
4	支店名（営業所名）	
	支店所在地（営業所）	〒
	支店長（営業所長）	
	連絡先	電話 F A X
5	設立年月日	年 月 日
6	資本金	千円
7	年度売上高	千円（ 年度）
8	従業員数	人
9	業務内容	
10	会社を取得している主な認定・資格等	
11	本業務で協力体制となる理由	
12	本業務で請け負う作業内容	

* 協力体制がある場合は、「有」に○を付け、以下必要項目の記入をお願いします。
 協力体制がない場合は、「無」に○を付け、以下記入の必要はありません。
 直近の概要を記載してください。

様式第 6 号

配置予定管理・建築担当技術者・照査技術者の経歴等

1	職種区分	管理技術者 ・ 担当技術者（建築担当） ・ 照査技術者		
2	所属部署			
3	(ふりがな) 氏名			
4	生年月日			
5	担当する業務の内容			
6	技術者資格（種類・部門・他）			
7	同種又は類似業務経歴			
	過去 5 年（平成 23 年度以降）で 1 件以上 3 件まで記入してください。			
		業務名	発注機関	履行期間
8	その他特記すべき事項			

管理技術者・担当技術者（建築担当）・担当技術者・照査技術者にうち、該当分に○を記載してください。1 人当たり A 4、1 枚以内。

様式第7号

配置予定管理・建築担当技術者・照査技術者の同種業務実績

(氏名：)

業務1 (同種 ・ 類似)

1	発注機関	
2	業務名	
3	契約金額	
4	履行期間	
5	業務の概要	
		(技術者として従事)

業務2 (同種 ・ 類似)

1	発注機関	
2	業務名	
3	契約金額	
4	履行期間	
5	業務の概要	
		(技術者として従事)

業務3 (同種 ・ 類似)

1	発注機関	
2	業務名	
3	契約金額	
4	履行期間	
5	業務の概要	
		(技術者として従事)

同種・類似のうち該当分に○を記載してください。

過去5年(平成23年以降)1件以上3件まで A4、1枚以内

様式第 8 号

予定担当技術者の経歴等

1	職種区分	担当技術者	
2	所属部署		
3	(ふりがな) 氏名		
4	生年月日		
5	担当する業務の内容		
6	技術者資格（種類・部門・他）		
7	同種又は類似業務経歴		
	過去 5 年（平成 23 年度以降）で 0 件以上 3 件まで記入してください。		
	業務名	発注機関	履行期間
8	その他特記すべき事項		

体制図に記載された技術者全員について記載ください。同種業務実績は不要です。

1 人当たり A 4、1 枚以内。