様式第１号

**質問書**

令和　　年　　月　　日

参加者　住　　　　　所

　　　　商号又は名称

　　　　代表者職・氏名

電話番号

　「大熊町土地利活用検討業務委託」に関して、次のとおり質問があるので提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問の項目 | 質問の内容 |
|  |  |

* 質問は対象箇所を明確に示した上で、簡潔且つ具体的に記入すること。

様式第２号

**公募型プロポーザル参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

大熊町長　吉田　淳　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　※設計共同体の場合は以下のように記入すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　△△・〇〇設計共同体

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者△△　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇　　　　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日付けで公告のありました下記業務に係る公募型プロポーザルについて，関係書類を添えて参加申込書を提出します。

　なお，この申込書及びその添付書類については，事実と相違ないことを誓約します。

相違があった場合は，参加資格を取り消されても異議を申し立てません。

記

１　業務名

**大熊町土地利活用検討業務**

２　添付書類

　　応募要件を満たす証明書

　　・企業の業務実績（様式第３号）及び証明する書類の写し

　　・予定管理、照査技術者の経歴等（様式第４号、第５号）及び証明する書類の写し

（担当者）

所属：

　氏名：

連絡先：TEL　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第３号 | | | | |  |
| 企業の同種又は類似業務等実績 | | | 会社名） |  | |
| 業務分類 | |  | | | |
| 業務名 | |  | | | |
| TECRIS登録番号 | |  | | | |
| 契約金額 | |  | | | |
| 履行期間 | |  | | | |
| 発注機関名 | |  | | | |
| 住所 | |  | | | |
| ＴＥＬ | |  | | | |
| 業務の概要 | |  | | | |
|
|
|
|
|
|  | | | | | |
| 注1： | 業務分類には、応募資格において定義した「同種業務」「類似業務」のいずれかを記載すること。記載する業務は、1件とする。 | | | | |
| 注2： | 様式第４号に記載した予定管理技術者の同種又は類似業務を重複して記載できる。 | | | | |
| 注3：  注4： | 記載内容を証明する書類（TECRIS等）の写しを添付すること。  業務の概要については、「同種業務」「類似業務」であることが判断出来るよう具体的に記載すること。 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |

様式第４号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 予定管理技術者の経歴等 | | |  | | |
| ふりがな |  | | |  |  |
| ①氏　名 |  | | | 男・女 | ②生年月日 |
| TECRIS ID |  | | |  |  |
| ③所属・役職 | |  | | | |
| ④保有資格 | |  | | | |
| 技術士（部門：　　　　分野：　　　　　）・登録番号：　　　　　・登録年月日： | | | | | |
| RCCM　（部門：　　　　分野：　　　　　）・登録番号：　　　　　・登録年月日： | | | | | |
| その他（部門：　　　　分野：　　　　　）・登録番号：　　　　　・登録年月日： | | | | | |
| ⑤同種又は類似業務等経歴（管理又は担当としての業務実績） | | | | | |
| 業務分類 |  | | | | |
| 業務名 |  | | | | |
| TECRIS番号 |  | | | | |
| 契約金額 |  | | | | |
| 履行期間 |  | | | | |
| 発注機関名 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | | |
| 業務の概要 |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 注1： | 業務分類には、応募資格において定義した「同種業務」「類似業務」のいずれかを記載すること。記載する業務は、1件とする。 |
| 注2： | 様式第3号に記載した企業の同種又は類似業務を重複して記載できる。 |
| 注3：  注4： | 記載内容を証明する書類（TECRIS等）の写しを添付すること。  業務の概要については、「同種業務」「類似業務」であることが判断出来るよう具体的に記載すること。 |

様式第５号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 予定照査技術者の経歴等 | | |  | | |
| ふりがな |  | | |  |  |
| ①氏　名 |  | | | 男・女 | ②生年月日 |
| TECRIS ID |  | | |  |  |
| ③所属・役職 | |  | | | |
| ④保有資格 | |  | | | |
| 技術士（部門：　　　　分野：　　　　　）・登録番号：　　　　　・登録年月日： | | | | | |
| RCCM　（部門：　　　　分野：　　　　　）・登録番号：　　　　　・登録年月日： | | | | | |
| その他（部門：　　　　分野：　　　　　）・登録番号：　　　　　・登録年月日： | | | | | |
| ⑤同種又は類似業務等経歴（管理又は担当としての業務実績） | | | | | |
| 業務分類 |  | | | | |
| 業務名 |  | | | | |
| TECRIS番号 |  | | | | |
| 契約金額 |  | | | | |
| 履行期間 |  | | | | |
| 発注機関名 |  | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | | |
| 業務の概要 |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 注1： | 業務分類には、応募資格において定義した「同種業務」「類似業務」のいずれかを記載すること。記載する業務は、1件とする。 |
| 注2： | 様式第3号に記載した企業の同種又は類似業務を重複して記載できる。 |
| 注3：  注4： | 記載内容を証明する書類（TECRIS等）の写しを添付すること。  業務の概要については、「同種業務」「類似業務」であることが判断出来るよう具体的に記載すること。 |