様式第1号

令和　　年　　月　　日

　（宛先）志摩市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参　加　申　込　書

　下記の業務について、プロポーザルの参加を申し込みます。

１．業務名：志摩市都市計画マスタープラン等策定業務委託

２．添付書類：

３．連絡先

（所属）　　 （役職）　　 　　（担当者氏名）

（電話番号）

（ＦＡＸ番号）

（e-mail）

様式第2号

事業者概要調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 |  | |
| 本社所在地 |  | |
| 事業所所在地 |  | |
| 会社設立年月 |  | |
| 資本金 |  | |
| 事業所数 |  | |
| 社員数 | 技 術 系 | 名 |
| 事 務 系 | 名 |
| 合　　計 | 名 |

様式第3号

予定配置技術者一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 担当技術者 | 氏名／所属 |
| １　管理技術者 | 氏名  所属 |
| ２　照査技術者 | 氏名  所属 |
| ３　その他 | 氏名  所属 |

※　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。

様式第4号

同種業務の履行実績届出書

　都市計画マスタープラン策定（改定）、立地適正化計画策定を行った実績を記載すること。

【１件目】

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 受注年月日  （契約期間） | 年　　月　　日  　（　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで） |
| 業務概要 |  |

【２件目】

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 受注年月日  （契約期間） | 年　　月　　日  　（　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで） |
| 業務概要 |  |

【３件目】

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 |  |
| 受注年月日  （契約期間） | 年　　月　　日  　（　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで） |
| 業務概要 |  |

※１　契約書及び発注団体の実績証明書等、事実を確認できる書類を添付すること。

※２　同種業務を別々に契約等している場合、契約期間等同時期に履行していることがわかれば、１件とみなすこととする。

※３　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。

様式第5号

配置予定管理技術者申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 | | ②生年月日 | | |
| ③所属・役職 | | | | |
| ④保有資格 | | | | |
| ⑤同種業務の実績（3件まで） | | | | |
| 業務名 | 業 務 概 要 | | 発注機関 | 履行期間 |
| 【１件目】 |  | |  |  |
| 【2件目】 |  | |  |  |
| 【3件目】 |  | |  |  |

※１　契約書及び発注団体の実績証明書等、事実を確認できる書類を添付すること。

※２　同種業務を別々に契約等している場合、契約期間等同時期に履行していることがわかれば、１件とみなすこととする。

※３　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。

様式第6号

配置予定照査技術者申請書

|  |  |
| --- | --- |
| ①氏名 | ②生年月日 |
| ③所属・役職 | |
| ④保有資格 | |

* 用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。

様式第7号

令和　　年　　月　　日

　（商号又は名称）

　（代表者職氏名）　様

志摩市長　　　　　　　　　印

参加資格審査結果通知書

下記業務について、プロポーザルの参加資格審査結果を通知します。

業務名：志摩市都市計画マスタープラン等策定業務委託

結果（資格有り）：資格を有することを認めます。

　　　　　　　　つきましては、募集要項に基づき提案書を提出してください。

結果（資格無）：次の理由により、資格を有することを認めません。

理由：○○○のため

事務担当

　　〒517-0592

　　三重県志摩市阿児町鵜方3098番地22

　　志摩市建設部都市計画課

　　担当

　　電話番号：0599-44-0305

　　ＦＡＸ　：0599-44-5262

様式第8号

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）志摩市長　橋爪　政吉

提案書

　　令和　　年　　月　　日付けで、志摩市都市計画マスタープラン等策定業務委託公募型プロポーザルに関し、別添提案書一式を提出します。

　なお、ヒアリング審査の参加者については以下のものとします。

　　　　　　　　　　提出者

　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名

　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

　　　・ヒアリング審査の参加者

　　　　　　　　　　　　立場（　配置予定管理技術者　）

　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　氏名

立場（　　　　　　　　　　　　　　　)

　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　氏名

立場(　　　　　　　　　　　　　　　)

　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　【連絡先担当者】

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　E－maiｌ

様式第9号

　　　　第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

（事業者名）

（代表者名）　様

志摩市長　　橋　爪　政　吉

公募型プロポーザル審査結果通知書

下記業務について、審査結果を通知します。

　　　業務名　：　志摩市都市計画マスタープラン等策定業務委託

（受託候補者）

　　　結果　：

貴社が受託候補者に決定しました。

契約等の手続きにつきましては改めて連絡します。

（受託候補者とならなかった者）

　　　結果　：　最上位の者とならなかったため、受託候補者に決定しませんでした。

様式第10号

辞退届

令和　　年　　月　　日

　（宛先）志摩市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

志摩市都市計画マスタープラン等策定業務委託プロポーザルについて、参加申込書等を提出しましたが、下記の理由によりプロポーザル参加を辞退します。

記

辞退理由

|  |
| --- |
|  |