様式１

**公募型プロポーザル参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　白石市長　殿

　　所在地

　　　　　　　　　名　　　称

代表者氏名

（担当者）　　所　　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ

電子メール

　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

（仮称）白石市認定こども園・子育て支援拠点施設基本設計業務委託

２　添付書類

　　応募要件を満たす証明書

・白石市入札参加資格承認通知書の写し

・業務実績を証明する書類の写し（テクリス、契約書等）

・管理技術者の資格を証明する書類の写し

様式２

設計事務所の体制

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | （仮称）白石市認定こども園・子育て支援拠点施設基本設計業務委託 |
| 事務所名 |  |
| 技術者職員・資格 |
| 分野 | 資格・担当 | 人数 | 人数計 | 合計 |
| 建築 | 一級建築士構造設計一級建築士 | 意匠 | 人 | 意匠　　　　　　人構造　　　　　　人積算　　　　　　人小計　　　　　　人 |  |
| 構造 | 人 |
| 積算 | 人 |
| その他（上記の資格を持たない技術職員） | 意匠 | 人 |
| 構造 | 人 |
| 積算 | 人 |
| 電気設備 | 設備設計一級建築士一級建築士 | 人 | 設計　　　　　　人積算　　　　　　人小計　　　　　　人 |  |
| その他（上記の資格を持たない技術職員） | 人 |
| 機械設備 | 設備設計一級建築士一級建築士 | 人 | 設計　　　　　　人積算　　　　　　人小計　　　　　　人 |  |
| その他（上記の資格を持たない技術職員） | 人 |
| その他 | 一級建築士 | 人 | 小計　　　　　　人 | 　　　　人 |
| 土木・造園等の技術職員 | 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に記入してください。

　　　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記入してください。

　　　３．当該業務の協力事務所に予定しているところの職員数は、人数の欄に（　　）書きで記入してください。

様式３

設計事務所の業務実績

過去１０年以内に受注した、本業務と類似する主な業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関 |  |
| 業務概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | 業務名 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関 |  |
| 業務概要 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３ | 業務名 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関 |  |
| 業務概要 |  |

※　１　実績は、最大３件まで記載すること。

２　業務概要については、特に業務を進める上で工夫した点、ＰＲできる点

を記載すること。

様式４

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 　登録番号：　　　　　　　　　　　登録年月日：　　　　 |
|  |
|  |
|  |
| ⑤管理の業務実績 |
| 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 |  |
| 技術的特徴 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 注1： | 業務分類には、応募資格において定義した実績を記載すること。 |
| 注2： | 様式３に記載した企業の実績を重複して記載できる。 |
| 注3： | 実績の証明は、TECRISの写しまたは、契約時の業務体制を証明できる資料を提出すること。 |

様式５

質　問　書

令和　　年　　月　　日

白石市長　殿

　　所在地

　　　　　　　　　名　　　称

代表者氏名

（担当者）　　所　　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ

電子メール

（仮称）白石市認定こども園・子育て支援拠点施設基本設計業務委託について、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　記入欄が足りない場合は、記入欄を追加してください。

様式６

辞　　退　　届

令和　　年　　月　　日

白石市長　殿

　　所在地

　　　　　　　　　名　　　称

代表者氏名

（担当者）　　所　　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ

電子メール

（仮称）白石市認定こども園・子育て支援拠点施設基本設計業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加を下記の理由により辞退します。

なお、本件に係る情報は厳正に取り扱い、秘密を保持します。また、貴市に対して御迷惑をおかけしません。

辞退理由