[様式1]

令和　　年　　月　　日

苅田町長　様

苅田町公共下水道事業計画変更等業務委託

プロポーザル参加表明書

　苅田町公共下水道事業計画変更等業務委託プロポーザル募集要項を遵守し、参加の意思を表明します。併せて、募集要項に定める、応募者に必要な資格を有していることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在 | 〒 |
| 名称 |  |
| 代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 連絡責任者 | フリガナ |
|  |

 [様式2]

応募者の概要

|  |
| --- |
| 1.応募者 |
| 名称 |  |
| 所在 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| ホームページアドレス |  |
| 2.受任事務所 |
| 名称 |  |
| 所在 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 3.作成者 |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 4.職員数（応募時点） |
| 事務職員 | 人 |
| 技術職員 | 人 |
| その他職員 | 人 |
| 5.営業年数 |
| 営業年数 | 年 |

[様式3]

同種業務の実績一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 業務概要 | 完了年月日 |
| 同種業務 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※過去5年間（基準日：参加表明の日）に完了した業務の内、同種業務を10件以内で記入する。

※同種業務は、募集要項に記載のとおり。

※業務実績は、参加資格条件を満たすことが分かるように記載する。

※TECRIS等当該業務の実績を証明する公的な資料を添付する。

[様式4]

予定管理技術者の同種業務の実績一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 業務概要 | 完了年月日 |
| 同種業務 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※過去5年間（基準日：参加表明の日）に完了した業務の内、同種業務を10件以内で記入する。

※同種業務は、募集要項に記載のとおり。

※業務実績は、参加資格条件を満たすことが分かるように記載する。

※TECRIS等当該業務の実績を証明する公的な資料を添付する。

 [様式5]

業務の実施体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分　　担氏　　名年　　齢経験年数 | 資格 | 業務実績 |
| 業務名称完了年月日 | 規模等 |
| 管理技術者歳年 |  |  |  |
| 照査技術者歳年 |  |  |  |
| 担当技術者（主）歳年 |  |  |  |
| 担当技術者（副）歳年 |  |  |  |
| 担当技術者（副）歳年 |  |  |  |
| 担当技術者（副）歳年 |  |  |  |
| 担当技術者（副）歳年 |  |  |  |

※経験年数は、前歴も含めた通算年数とする。

※管理技術者及び照査技術者の条件となっている資格を証明する資料を添付する。

[様式6]

令和　　年　　月　　日

苅田町長　様

質疑者名：

苅田町公共下水道事業計画変更等業務委託

質　　疑　　書

次の事項について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |