

別添①

周南市文化会館大規模改修基本設計・実施設計等業務委託に係る
公募型プロポーザル

提 出 書 類 の 様 式

掲 載 様 式	
様式－１	（参加表明書）
様式－２	（参加資格審査結果通知書兼プレゼンテーション等 実施対象者選定結果通知書）
様式－３	（技術提案書表紙）
様式－４	（業務実施体制）
様式－５	（企業の事業実績：同種または、類似業務）
様式－６	（予定技術者の経歴等）
様式－７	（予定技術者の業務実績）
様式－８	（業務実施にあたっての技術提案）
様式－９	（質問書）
様式－１０	（選定結果通知書）
様式－１１	（辞退届）

(様式－１：参加表明書)

令和 6 年 月 日

周南市長 藤 井 律 子 様

参 加 表 明 書

件 名 周南市文化会館大規模改修基本設計・実施設計等業務委託に係る
公募型プロポーザル

上記の公募型プロポーザルに参加したいので、参加表明書を提出します。

所 在 地

会 社 名

代表者名

[連絡先]

会 社 名：

担当者所属：

担当者氏名：

電 話 番 号：

ファクス番号：

電子メール：

(様式－２：参加資格審査結果通知書兼プレゼンテーション等実施対象者選定結果通知書)

周文第 号
令和 6 年 月 日

様

周南市長 藤 井 律 子
(公印省略)

参加資格審査結果通知書兼プレゼンテーション等 実施対象者選定結果通知書

さきに参加表明がありました、「周南市文化会館大規模改修基本設計・実施設計等業務委託」公募型プロポーザルについて、下記のとおり通知します。

記

１．業務名 周南市文化会館大規模改修基本設計・実施設計等業務委託

２．結 果 ① 参加資格審査結果

ア 参加資格を有することを認めます。

イ 次の理由により、参加資格を有することを認められません。

理由：〇〇のため

② プレゼンテーション等実施対象者選定結果

ア プレゼンテーション等実施対象者に選定されました。

イ プレゼンテーション等実施対象者に選定されませんでした。

３．担当部署及び問合せ先

周南市 文化スポーツ観光部 文化振興課

TEL 0834-22-8622

FAX 0834-22-8428

E-mail bunka@city.shunan.lg.jp/shunan

周南市長 藤 井 律 子 様

技 術 提 案 書

件 名 周南市文化会館大規模改修基本設計・実施設計等業務委託に係る
公募型プロポーザル

上記の公募型プロポーザルについて、公告及び実施要領等の内容を承諾した上で、
技術提案書等を提出します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違な
いことを誓約します。

所 在 地

会 社 名

代表者名

[連絡先]

会 社 名：

担当者所属：

担当者氏名：

電 話 番 号：

ファクス番号：

電 子 メ ー ル：

○業務実施体制

(１) 予定技術者

	予定技術者名	所属及び役職	担当する分担業務の内容	保有資格
管理 技術者				
担当 技術者				
照査 技術者				

注１：氏名にはふりがなを付記すること。

注２：複数の担当技術者を配置する場合には、主たる部分を担当する者１名を選任し、その旨を担当する分担業務の内容欄に「(主)」と記載すること。

注３：資格を保有していることを証明する書類（資格者証の写し等）を添付すること。

(２) 再委託先または、協力先及びその理由

分担業務の内容	再委託先又は協力先及びその理由 (再委託先等の業務実績、提案企業との業務実績等)	再委託先等の住所

注１：他の建設コンサルタント、シンクタンク等に当該業務の一部を再委託する場合、または、学識経験者、高度な専門技術を有する者などに技術協力を受けて業務を実施する場合にのみ記載すること。

(様式－5:企業の事業実績:同種または、類似業務)

○企業の事業実績

平成26年4月1日以降公告日までに完了した業務実績のうち、同種または、類似業務を6業務選定し、その概要を記入してください。

※業務期間については和暦でご記入ください。

1	業務名		発注者	
	業務期間	年 月 日から 年 月 日		
	概 要			
2	業務名		発注者	
	業務期間	年 月 日から 年 月 日		
	概 要			
3	業務名		発注者	
	業務期間	年 月 日から 年 月 日		
	概 要			
4	業務名		発注者	
	業務期間	年 月 日から 年 月 日		
	概 要			
5	業務名		発注者	
	業務期間	年 月 日から 年 月 日		
	概 要			
6	業務名		発注者	
	業務期間	年 月 日から 年 月 日		
	概 要			

発注者欄には、団体名(所属部署まで)及び電話番号を記入してください。

※ 記載する件数は6件までとしますが、実績が満たない場合は空欄としてください。

※ 記載内容が確認できるよう受注証明書等(業務カルテ受領書等)を添付してください。

○予定技術者の経歴等

①技術者種別	予定●●技術者			
② ^{ふりがな} 氏名				
③生年月日	年 月 日 (歳) ※公告日時点			
④所属・役職				
⑤保有資格				
当該資格を保有していることを証明する書類（資格者証の写し等）を添付すること。 技 術 士（部門： 分野： 登録番号： 登録年月日： ） 建 築 士（資格の名称及び分野： 登録番号： 登録年月日： ） そ の 他（名称： 登録番号： 登録年月日： ）				
⑥同種又は類似業務経歴（平成 26 年 4 月 1 日以降公告日まで契約履行が完了した業務実績）				
分類	業務名	職務上の立場	発注機関	履行期間
	TECRIS 登録番号：	●●技術者		
	PUBDIS 登録番号：	●●技術者		
	TECRIS 登録番号：	●●技術者		
	PUBDIS 登録番号：	●●技術者		
	PUBDIS 登録番号：	●●技術者		
	PUBDIS 登録番号：	●●技術者		
⑦手持ち業務の状況（公告日現在）				
管理（主任）技術者、又は担当技術者となっている契約金額 500 万円以上の業務				
業務名	職務上の立場	発注機関	履行期間	契約金額
手持ち業務契約金額合計			万円 (件)	
⑧実務経験の経歴				
1)	年 月～ 年 月 (年 ヶ月)			
2)	年 月～ 年 月 (年 ヶ月)			
	従事年数 (年 ヶ月)			

注 1：⑥の分類欄には、「同種」または、「類似」のいずれかを記載すること。

注 2：上記のことを証する契約書、業務計画書、仕様書、業務報告書等の該当部分の写し等を添付すること。

注 3：⑥の職務上の立場欄については照査技術者については記載しないこと。

注 4：⑥は最大 6 件まで記入すること。

注 5：⑦は主たる業務の詳細を 1 件記入すること。

○予定技術者の同種又は類似業務の実績

予定●●技術者 ふりがな 氏名：

業 務 分 類	同種業務 ・ 類似業務
業 務 名	
TECRIS登録番号 又は PUBDIS 登 録 番 号	
契 約 金 額	
履 行 期 間	
発 注 機 関 名 住 所 T E L	
業 務 の 概 要	
業 務 の 技 術 的 特 徴	
当 該 技 術 者 の 業 務 担 当 内 容	
本 業 務 と の 関 連 性 ※同種又は類似で あることの説明	

注 1：業務分類欄は、該当するものを○で囲むこと。

注 2：業務の概要、技術的特徴、業務担当内容及び関連性については、具体的に記載すること。

注 3：業務担当内容欄に、管理技術者又は担当技術者として従事した旨を明記すること。

注 4：業務を担当したこと及び業務内容が同種又は類似にあたることを証する業務計画書、仕様書、業務報告書等の該当部分の写し等を添付すること。

【本業務を実施するにあたっての技術提案】

- ・作成及び表現方法等について、提出者の自由とします。ただし、A 3判横 4 枚以内とします。
- ・ただし、用紙左余白は30mm以上、その他方向の余白は10mm以上とし、業務名及び様式名は必ず記載してください。
- ・企業名等の提案者が特定できる事項は記載しないでください。
- ・記載文字のサイズは10ポイント以上としてください。（注釈、図面等の記載を除く。）

周南市長 藤 井 律 子 様

[提出者] 所 在 地

会 社 名

代表者名

質 問 書

周南市文化会館大規模改修基本設計・実施設計等業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

質 問 事 項	
希望する回答方法	ファクス ・ 電子メール

※希望する回答方法を○で囲んでください。

[連絡先]
会 社 名 :
担当者所属 :
担当者氏名 :
電 話 番 号 :
ファクス番号 :
電 子 メ ー ル :

(様式－１０：選定結果通知書)

周文第 号

令和 7 年 月 日

様

周南市長 藤 井 律 子 ⑩

選 定 結 果 通 知 書

貴企業体より技術提案書の提出がありました「周南市文化会館大規模改修基本設計・実施設計等業務委託」のプロポーザルについて、選定結果を下記のとおり通知します。

記

１．業務名 周南市文化会館大規模改修基本設計・実施設計等業務委託

２．結 果 貴企業体を受託候補者に決定 します・しません
貴企業体の評価点数：〇〇〇点 / ６００点（満点）

３．その他 選定結果に対する異議申し立ては受け付けません。
選定結果についてはホームページで公表いたします。

４．担当部署及び問合せ先

周南市 文化スポーツ観光部 文化振興課

TEL ０８３４－２２－８６２２

FAX ０８３４－２２－８４２８

E-mail bunka@city.shunan.lg.jp/shunan

(様式－１１：辞退届)
令和 6 年 月 日

周南市長 藤 井 律 子 様

辞 退 届

件 名 周南市文化会館大規模改修基本設計・実施設計等業務委託に係る
公募型プロポーザル

上記の公募型プロポーザル実施要領に基づき参加表明書又は技術提案書を提出
しましたが、都合により参加を辞退します。

所 在 地

会 社 名

代表者名

[連絡先]

会 社 名：

担当者所属：

担当者氏名：

電 話 番 号：

ファクス番号：

電 子 メ ー ル：