様式 １

　　年　　月　　日

（宛先）周南市総務部施設マネジメント課

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ shisetsu@city.shunan.lg.jp

　　　　　電話番号 ０８３４－２２－８２０２

周南市公共施設再配置計画改訂支援業務に係るプロポーザル質問票

　次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目  （書類名称・ページ・項目など） | 内　　　　　　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注１：質問事項は、簡潔に記載してください。

注２：送信後、必ず電話により受信確認を行ってください。

所在地

商号又は名称

部署名

氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）

電話番号

FAX番号

E-mail

様式 ３

　　年　　月　　日

　（宛先）周南市長

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

周南市公共施設再配置計画改訂支援業務プロポーザル参加表明書

　周南市公共施設再配置計画改訂支援業務プロポーザルについて、下記のとおり参加表明します。なお、添付の必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名

周南市公共施設再配置計画改訂支援業務

２　添付資料

履行実績調書（様式４）及び添付資料

配置予定の業務責任者調書（様式５）及び添付資料

業務実施体制（様式６）及び添付資料

会社概要

【連絡先】

所属

　　氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）

　　電話番号

　　FAX番号

　　E-mail

※提出期限を厳守してください。

様式 ４

履行実績調書

実施要領に定める業務実績を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　　　名 |  |
| 委　　託　　者 |  |
| 履　行　期　間 |  |
| 契約金額（税込） |  |
| 業　務　概　要 |  |
| 件　　　　　名 |  |
| 委　　託　　者 |  |
| 履　行　期　間 |  |
| 契約金額（税込） |  |
| 業　務　概　要 |  |
| 件　　　　　名 |  |
| 委　　託　　者 |  |
| 履　行　期　間 |  |
| 契約金額（税込） |  |
| 業　務　概　要 |  |

注１：記載する業務実績は、最大５件までとします。

注２：記載する欄が不足する場合は、欄を追加してください。

注３：上記に記載した内容が確認できる書類（契約書の写し等）を添付してください。

様式 ５

配置予定の業務責任者調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 生年月日 | |  |
| 保有  資格 | ・ | | 取得年月日 | | 年　　月　　日 |
| ・ | | 取得年月日 | | 年　　月　　日 |
| ・ | | 取得年月日 | | 年　　月　　日 |
| 同種業務の実績 | | その１ | | その２ | |
| 件名 | |  | |  | |
| 委託者 | |  | |  | |
| 履行期間 | |  | |  | |
| 契約金額(税込) | |  | |  | |
| 従事した役職名 | |  | |  | |
| 業務概要 | |  | |  | |
| 参加表明日現在、受け持っている他業務の有無 | | | | | |
| 有　・　無　　　※有の場合，件数を記入すること。（全　　　件） | | | | | |

注１：記載する同種業務の実績は、最大２件までとします。

注２：評価する保有資格については、次のとおりです。

・一級建築士　・技術士（建設部門、総合技術監理部門）

注３：保有資格が確認できる書類を添付してください。

様式　６

業 務 実 施 体 制

＜業務責任者＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏　名 | 担当業務の内容 | 保有資格 |
| 業務責任者 |  | 業務全般にわたる統括管理 | 配置予定の業務責任者調書のとおり |

＜担当者＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏　名 | 担当業務の内容 | 保有資格 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注１：必要に応じて、記入欄を追加して下さい。

注２：評価する保有資格については、次のとおりです。

・一級建築士　・技術士（建設部門、総合技術監理部門）

注３：保有資格が確認できる書類を添付してください。

様式 ７

第 号

　　年　　月　　日

商号及び名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　周南市長　　　　　　　　　　㊞

周南市公共施設再配置計画改訂支援業務プロポーザル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、周南市公共施設再配置計画改訂支援業務プロポーザルの参加資格審査結果及びプレゼンテーション等実施対象者選定結果について、下記のとおり通知します。

記

１　業務名　周南市公共施設再配置計画改訂支援業務

２　結　果　（１）参加資格審査について

　　　　　　（２）プレゼンテーション等実施対象者選定について

３　その他　結果についての異議申し立ては、受け付けません。

４　担当部署

周南市総務部施設マネジメント課

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ shisetsu@city.shunan.lg.jp

電話番号 ０８３４－２２－８２０２

様式 ８

　　年　　月　　日

　（宛先）周南市長

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

企画提案書

　周南市公共施設再配置計画改訂支援業務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、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

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。

【連絡先】

所属

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

様式 ９

第 号

　　年　　月　　日

商号及び名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　周南市長　　　　　　　　　　㊞

周南市公共施設再配置計画改訂支援業務プロポーザル選定結果通知書

企画提案書の提出があった周南市公共施設再配置計画改訂支援業務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　　周南市公共施設再配置計画改訂支援業務

２　結　果

３　その他　　選定結果についての異議申し立ては、受け付けません。

非特定の通知を受けた参加事業者は、通知書を送付した日の翌日から起算して７日（ただし、休日を除く。）以内に、周南市長に非特定理由についての説明を求めることができます。

４　担当部署

周南市総務部施設マネジメント課

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ shisetsu@city.shunan.lg.jp

電話番号 ０８３４－２２－８２０２

様式 １０

　　年　　月　　日

　(宛先)周南市長

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

辞退届

　周南市公共施設再配置計画改訂支援業務プロポーザル実施要領に基づき参加表明書（又は企画提案書）を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

【連絡先】

所属

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail