

光市立地適正化計画策定業務委託

公募型プロポーザル 様式集

平成 29 年 4 月

山口県光市

平成29年4月 日

光市長 市川 熙 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

参加表明書

平成29年4月12日付けで公告のあった光市立地適正化計画策定業務委託公募型プロポーザルについて、下記の書類を添えて参加表明します。

なお、本書及び添付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 添付書類

- (1) 会社概要調書 (様式第2号)
- (2) 参加資格要件等確認書 (様式第3号)

担当者連絡先等

担当者所属	
担当者名	
電話番号	
F A X	
E-mail	

## 会社概要調書

(平成29年4月12日現在)

商号又は名称		代表者名		
本社所在地	〒			
建設コンサルタント登録番号	建設コンサルタント登録	号		
資本金	円			
担当部署	所在地			
	部署名			
	責任者			
	担当者			
	連絡先	電話		FAX
		E-mail		
ホームページ				
立地適正化計画の策定に関する業務の実績（最大3件記載すること）				
業務名等	発注機関	履行期間	業務の概要	
TECRIS 登録番号：				
TECRIS 登録番号：				
TECRIS 登録番号：				

## 参加資格要件等確認書

商号又は名称 \_\_\_\_\_

参加資格要件等確認事項	該当チェック
1 建設コンサルタント登録規程の規定による都市計画及び地方計画部門の登録を受けている者である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2 平成29年度光市建設工事等競争入札参加資格者名簿に記載された者である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3 地方自治法施行令第167条の4第1項各号又は同条第2項各号の規定に該当しない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
4 会社更生法の規定による更正手続開始の申立て又は民事再生法の規定による再生手続開始の申立てが行われた者ではない。 *会社更生法に基づく更正手続開始の決定を受けた者又は民事再生法に基づく再生計画認可の決定(確定したものに限り)を受けた者は、「はい」にチェックすること。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
5 公告日から参加表明書提出日までの間において、光市建設工事等の契約に係る指名停止等措置要綱の規定による指名停止の措置を受けておらず、かつ、同要綱別表に掲げる措置要件に該当しない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団、暴力団員(同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者ではない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

平成29年 月 日

光市長 市川 熙 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

質問書

平成29年4月12日付けで公告のあった光市立地適正化計画策定業務委託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

担当者連絡先等

担当者所属	
担当者名	
電話番号	
F A X	
E-mail	

(様式第5号)

平成29年 月 日

光市長 市川 熙 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

技術提案書

平成29年4月12日付けで公告のあった光市立地適正化計画策定業務委託  
公募型プロポーザルについて、技術提案書を提出します。

担当者連絡先等

担当者所属	
担当者名	
電話番号	
F A X	
E-mail	

## 業務実施体制

### (1) 配置予定技術者

	配置予定技術者		
	氏名	所属及び役職	担当する業務の概要
管理技術者			
照査技術者			
主たる担当技術者			
担当技術者			

\*氏名にはふりがなを付すること。

\*所属及び役職について、参加表明書の提出者以外の企業等に所属する場合には、所属企業名等も記載すること。

### (2) 再委託等の予定

再委託等する 予定の業務の内容	再委託予定先又は協力予定先及びその理由 (企業の技術的特徴等)

\*他の建設コンサルタント等に当該業務の一部を再委託する予定の場合、又は学識経験者等に技術協力を受けて業務を実施する予定の場合のみに記載すること。

## 配置予定技術者の経歴等調書

技術者種別	●●技術者			
氏名		生年月日	年	月 日
都市計画部門における実務経験年数（端数切捨て）			年	
所属・役職				
保有資格				
技 術 士 （部 門： 登録番号： 登録年月日： )				
R C C M （部 門： 登録番号： 登録年月日： )				
*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。				
同種又は類似業務の実績（最大3件記載すること）				
業務名等	職務上の立場	発注機関	履行期間	業務概要
TECRIS 登録番号：	●●技術者			
TECRIS 登録番号：	●●技術者			
TECRIS 登録番号：	●●技術者			
*同種業務の実績及び管理技術者として携わった実績を優先して記載すること。				

\*管理技術者、照査技術者、主たる担当技術者ごとに調書を作成すること。

\*「●●技術者」には、管理技術者、照査技術者、担当技術者の別を記入すること。

\*管理技術者、照査技術者、主たる担当技術者ごとに、主たる実績（同種業務の実績を優先）1件について、業務実績を証明する書類（TECRIS 技術者実績確認書等）を添付すること。

\*業務の概要については、簡潔明瞭に記すこと。



平成29年 月 日

光市長 市川 熙 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

参考見積書

実施要項、特記仕様書（案）等を承知の上、下記のとおり見積します。

記

1 業務名

光市立地適正化計画策定業務委託

2 見積金額（消費税及び地方消費税の額を除く）

		百万			千			円
--	--	----	--	--	---	--	--	---

\*頭数字の前には「¥」を付すること。

3 添付書類

(1) 見積金額内訳書

\*内訳書（様式任意）を添付すること。

平成29年 月 日

光市長 市川 熙 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

辞退届

平成29年4月12日付けで公告のあった光市立地適正化計画策定業務委託公募型プロポーザルについて、次の理由により参加を辞退します。

辞退理由

担当者連絡先等

担当者所属	
担当者名	
電話番号	
F A X	
E-mail	