様式第１号

参　加　表　明　書

業務名等

越前市立地適正化計画改定業務

上記業務のプロポーザルへの参加を表明します。

年　　月　　日

　越前市長　殿

　　（提出者）　住　　所

　　　　　電話番号

　　　　　会社名

　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）　担当部署

　　　　　氏　　名

　　　　　電話番号

　　　　　ＦＡＸ

　　　　　E-mail

様式第２号

会社概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本社名 |  | |
| 本社所在地 |  | |
| 委任先所在地 |  | |
| 会社設立年月 |  | |
| 資本金 |  | |
| 事業所数 |  | |
| 株式上場の有無 | あり（　　部上場）・なし | |
| 社員数 | 技 術 系 | 名 |
| 事 務 系 | 名 |
| 合　　計 | 名 |
| 公的資格・認証 |  | |
| 技術者の有資格者数  および主な資格名 |  | |
| その他 |  | |

※令和６年５月１日時点の情報を記入してください。

様式第３号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業 務 実 績 調 書  （過去１０年間の実績を最新のものから記入してください。） | | | | |
| 業 務 名 | 発注者 | 契約額 | 業務内容 | 実施期間 |
|  |  |  |  | 年　　月～  　　年　　月 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注  　１　公告の日から起算して過去１０年以内の立地適正化計画の策定又は改定業務の履行実績を記入すること。なお、防災指針の作成を含む実績は、業務内容に「防災指針の作成」と記載すること。  　２　記入した業務の契約書の写し及び業務内容が確認できる書類（業務仕様書の写し等）を添付すること。  　３　記入欄が不足する場合は、複写して作成すること。 | | | | |

様式第４号

業務の実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名、所属、役職等 | | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| 管理技術者 | 氏 名  生年月日  年　 月 　日（　 歳）  所属・役職 | | 実務経験年数  （　　　年）  最終学歴  保有資格  ・  ・  ・ |  |
| 照査技術者 | 氏 名  生年月日  年　 月 　日（　 歳）  所属・役職 | | 実務経験年数  （　　　年）  最終学歴  保有資格  ・  ・  ・ |  |
| 担当技術者  (主たる技術者) | 氏 名  生年月日  年　 月 　日（　 歳）  所属・役職 | | 実務経験年数  （　　　年）  最終学歴  保有資格  ・  ・  ・ |  |
| 担当技術者 | 氏 名  生年月日  年　 月 　日（　 歳）  所属・役職 | | 実務経験年数  （　　　年）  最終学歴  保有資格  ・  ・  ・ |  |
| 再委託先 | | 再委託する業務の内容 | | |
|  | |  | | |

※本業務に従事する予定の全ての人員について、記入すること。

※資格証等の写しを添付すること。

※業務の一部を再委託する予定がある場合は、委託先及び業務の内容を記入すること。

※記入欄が不足する場合は複写し、役割を修正の上作成すること。

様式第５号の１

配置予定技術者調書（管理技術者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 | | | ②生年月日　　　年　　月　　日（　　歳） | |
| ③所属・役職 | | | | |
| ④保有資格等　　　　　実務経験年数（　　）年　　最終学歴  ・（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　年　　月　　日）  ・（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　年　　月　　日）  ・（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　年　　月　　日） | | | | |
| ⑤公告の日から起算して過去１０年以内に完了している次の業務の履行実績を記載すること。（３件まで）  ・立地適正化計画の策定又は改定業務（防災指針を含む場合は業務概要にその旨記載すること） | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | 業務概要 | | 履行期間 |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
| ⑥手持業務の状況（公告日現在のものについて記入）　合計（　　）件 | | | | |
| 業務名 | 発注期間 | 業務概要 | | 履行期間 |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |

※業務に従事したことを証する書類の写しを添付すること。

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

様式第５号の２

配置予定技術者調書（照査技術者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 | | | ②生年月日　　　年　　月　　日（　　歳） | |
| ③所属・役職 | | | | |
| ④保有資格等　　　　　実務経験年数（　　）年　　最終学歴  ・（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　年　　月　　日）  ・（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　年　　月　　日）  ・（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　年　　月　　日） | | | | |
| ⑤公告の日から起算して過去１０年以内に完了している次の業務の履行実績を記載すること。（３件まで）  ・立地適正化計画の策定又は改定業務（防災指針を含む場合は業務概要にその旨記載すること） | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | 業務概要 | | 履行期間 |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
| ⑥手持業務の状況（公告日現在のものについて記入）　合計（　　）件 | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | 業務概要 | | 履行期間 |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |

※業務に従事したことを証する書類の写しを添付すること。

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

様式第５号の３

配置予定技術者調書（担当技術者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 | | | ②生年月日　　　年　　月　　日（　　歳） | |
| ③所属・役職 | | | | |
| ④保有資格等　　　　　実務経験年数（　　）年　　最終学歴  ・（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　年　　月　　日）  ・（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　年　　月　　日）  ・（　　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　年　　月　　日） | | | | |
| ⑤公告の日から起算して過去１０年以内に完了している次の業務の履行実績を記載すること。（３件まで）  ・立地適正化計画の策定又は改定業務（防災指針を含む場合は業務概要にその旨記載すること） | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | 業務概要 | | 履行期間 |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
| ⑥手持業務の状況（公告日現在のものについて記入）　合計（　　）件 | | | | |
| 業務名 | 発注者名 | 業務概要 | | 履行期間 |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |
|  |  | （　　　　　として従事） | |  |

※業務に従事したことを証する書類の写しを添付すること。

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

様式第６号

企　画　提　案　書

業務名等

越前市立地適正化計画改定業務

上記業務について、企画提案書を提出します。

年　　月　　日

　越前市長　殿

（提出者）　住　　所

　　　　　電話番号

　　　　　会社名

　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）　担当部署

　　　　　氏　　名

　　　　　電話番号

　　　　　ＦＡＸ

　　　　　E-mail

様式第７号

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当部署及び  担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| E-mail |  |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。