（様式１）

令和　　年　　月　　日

質 　問 　書

近隣公園民間活力導入可能性調査業務委託について、次の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 項 目 | 質 問 内 容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 商号又は名称 |  |
| 部署名及び担当者名 |  |
| 連絡先  （TEL・FAX・E-mail） |  |

注）記入欄が不足する場合は複写して作成すること。

（様式2）

令和　　年　　月　　日

沖縄市長　花　城　大　輔　様

所在地

会社名

代表者　　　　　　　　　 　　 印

参 加 申 込 書

プロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

１ 業　務　名　　　近隣公園民間活力導入可能性調査業務委託

２ 参加資格 　　沖縄市における指名競争入札参加資格者名簿に登録

あり ・ なし

３ 添付書類

設計共同体協定書（設計共同体を組織する場合）

【連絡先】

所属

氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

（様式３）

業務実施体制回答書及び企画提案書提出届

令和　　年　　月　　日

沖縄市長　花　城　大　輔　様

所在地

会社名

代表者　　　　　　　　　 　　 印

業務名　近隣公園民間活力導入可能性調査業務委託

本業務について別添のとおり、各種調書及び企画提案書等を提出します。

（様式４）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会 　社　 概 　要 | | |
| 会 社 名 |  | |
| 代　表　者　名 |  | |
| 本 社 所 在 地 |  | |
| 県内支店等所在地 |  | |
| 会社設立年月（営業年数） |  | |
| 資 本 金 |  | |
| 社 員 数 | 技 術 系 | 名 |
| 事 務 系 | 名 |
| 合 　　計 | 名 |
| その他 | 本プロポーザルの窓口となる電話番号及びＦＡＸ番号、E-mail  ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  E-mail：  担当者名： | |

注１）募集開始時点で記入すること。

（様式５）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業 務 実 績 調 書 過去５年間の類似業務の実績を記入すること。 | | | |
| 業 務 名 | 発 注 者  （ 受 注 額 ） | 業 務 内 容 | 実 施 期 間 |
|  |  |  | 令和　 年　 月～  令和　 年 　月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 注1）業務内容は、主になる業務内容を記入すること。  注2）記入欄が不足する場合は複写して作成すること。 | | | |

（様式６）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業 務 配 置 予 定 技 術 者 調 書 | | | |
| 分 類 | 予定技術者氏名 | 所属・役職 | 保有資格※ |
| 管理技術者 |  |  |  |
| 照査技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注1) 氏名にはふりがなをつけること。

注2）その他本業務に必要な技術者を配置すること。

※業務に関連する資格のみ記載

（様式７）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理技術者経歴書 | | | | | | |
| 氏 名： | | | 生 年 月 日： | | | |
| 所属・役職： | | | | | | |
| 資 格 | | | | | | |
| 保有資格※ | | 登 録 番 号 | | 取得年月日 | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| 同 種 業 務 実 績  過去５年間の類似する業務の実績を記入すること。 | | | | | | |
| 業務名 | 業務概要、担当内容 | | | | 発注者  （受注額） | 実施期間 |
|  |  | | | |  | 令和　 年 　月～  令和　 年 　月 |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |
|  |  | | | |  |  |

※業務に関連する資格のみ記載