（様式1）

受付番号

令和　　年　　月　　日

豊田市長　太田　稔彦　　様

住　　所

会社等名

代表者名

**参加表明書**

次のプロポーザルについて、参加資格要件を満たすことを誓約し、参加を表明します。

記

委託名：豊田市公共建築物個別施設計画改定等業務委託

【連絡先】

住　　所：〒

所管部署：

担当者名：

TEL番号：

FAX番号：

E‐mail ：

※添付書類

・会社概要に関する資料（パンフレット等）

・参加資格要件を証明できる資料（様式自由）

（様式２）

受付番号

**会社概要及び業務実績**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会社概要** | | | | | |
| ◆　社名：  ◆　代表者名：  ◆　本社住所：  ◆　設立年月日：　　　　年　　月　　日  ◆　資本金：　　　　円  ◆　従業員数：　　　　名 | | | | | |
|  | | | | | |
| **本業務を担当する営業所、営業所の技術者数** | | | | | |
| ◆　本業務を担当する営業所：  ◆　営業所の技術者数：　　　　　名  ◆　営業所の有資格者数  技術士（総合技術監理部門-都市及び地方計画）：　　　　　名  　　一級建築士　　　　　　　　　　　　　　　　：　　　　　名  　　　認定ファシリティマネージャー　　　　　　　：　　　　　名 | | | | | |
|  | | | | | |
| **業務実績（次に該当するものに限る。）** | | | | | |
| 官公庁（国、地方公共団体、公社、公団及び独立行政法人に限る。）発注の「公共建築物個別施設計画策定または改定業務」または「公共施設の再編事業の基本構想作成業務」において、元請として１件あたり契約金額１，０００万円（税込）以上の履行実績を記入すること。 | | | | | |
|  | 業務名 | 業務概要 | 発注者 | 契約金額 | 契約期間 |
| 1 | 〇〇市公共建築物再編事業基本構想検討委託 | 公共建築物の再編事業基本構想の検討  対象施設　○施設 | 〇〇県  ○○市 | 〇〇〇,〇〇〇円 | R3.4～R4.2 |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

注）記載する業務実績を証明する書類等を添付すること。

（様式３）

受付番号

**業務担当責任者の能力等**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **業務担当責任者情報** | | | | | | |
|  | | | | 生年月日： 　　 年 月 日 | | |
| 勤務地　　　愛知県内　・　愛知県外（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 所属・役職 | | | | | | |
| 学歴、職歴、経験年数 | | | | | | |
| 【学歴、職歴】 | | | | | | |
| 年 　月　　　　　　　卒業 | | | | | | |
| 年 　月～ | | | | | | |
| 年 　月～ | | | | | | |
| 【経験年数】 | | | | | | |
| 年　 ヶ月 | | | | | | |
| 注）雇用を証明する書類等を添付すること。 | | | | | | |
| **業務担当責任者としての業務実績** | | | | | | |
| 官公庁（国、地方公共団体、公社、公団及び独立行政法人に限る。）発注の「公共建築物個別施設計画策定または改定業務」または「公共施設の再編事業の基本構想作成業務」において、業務担当責任者として携わった履行実績を記入すること。 | | | | | | |
|  | 業務名 | 業務概要 | 発注者 | | 契約金額 | 契約期間 |
| 1 | 〇〇市公共建築物再編事業基本構想検討委託 | 公共建築物の再編事業基本構想の検討  対象施設　○施設 | 〇〇県  ○○市 | | 〇〇〇,〇〇〇円 | R3.4～R4.2 |
| 2 |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |
| 注）記載する業務実績を証明する書類等を添付すること。 | | | | | | |
| **保有資格** | | | | | | |
| 以下の資格を保有している場合は、登録番号、登録年月日を記入すること。 | | | | | | |
| 資格名 | | 登録番号 | | | 登録年月日 | |
| 技術士  （総合技術監理部門-都市及び地方計画） | |  | | |  | |
| １級建築士 | |  | | |  | |
| 認定ファシリティ  マネージャー | |  | | |  | |
| 注）記載事項を証明する書類（資格者証等）等を添付すること。 | | | | | | |

（様式４）

受付番号

**技術者の能力等**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **技術者情報** | | | | | | |
|  | | | | 生年月日： 　　 年 月 日 | | |
| 勤務地　　　愛知県内　・　愛知県外（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 所属・役職 | | | | | | |
| 学歴、職歴、経験年数 | | | | | | |
| 【学歴、職歴】 | | | | | | |
| 年 　月　　　　　　　卒業 | | | | | | |
| 年 　月～ | | | | | | |
| 年 　月～ | | | | | | |
| 【経験年数】 | | | | | | |
| 年　 ヶ月 | | | | | | |
| 注）雇用を証明する書類等を添付すること。 | | | | | | |
| **業務実績** | | | | | | |
| 官公庁（国、地方公共団体、公社、公団及び独立行政法人に限る。）発注の「公共建築物個別施設計画策定または改定業務」または「公共施設の再編事業の基本構想作成業務」において、技術者（業務担当責任者を含む。）として携わった履行実績を記入すること。 | | | | | | |
|  | 業務名 | 業務概要 | 発注者 | | 契約金額 | 契約期間 |
| 1 | 〇〇市公共建築物再編事業基本構想検討委託 | 公共建築物の再編事業基本構想の検討  対象施設　○施設 | 〇〇県  ○○市 | | 〇〇〇,〇〇〇円 | R3.4～R4.2 |
| 2 |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |
| 注）記載する業務実績を証明する書類等を添付すること。 | | | | | | |
| **保有資格** | | | | | | |
| 以下の資格を保有している場合は、登録番号、登録年月日を記入すること。 | | | | | | |
| 資格名 | | 登録番号 | | | 登録年月日 | |
| 技術士  （総合技術監理部門-都市及び地方計画） | |  | | |  | |
| １級建築士 | |  | | |  | |
| 認定ファシリティ  マネージャー | |  | | |  | |
| 注）記載事項を証明する書類（資格者証等）等を添付すること。 | | | | | | |

（様式５）

令和　　年　　月　　日

豊田市長　太田　稔彦　　様

住　　所

会社等名

代表者名

**質問書**

豊田市公共建築物個別施設計画改定等業務委託プロポーザルの公募資料に関し、下記のとおり質問します。

記

委託名：豊田市公共建築物個別施設計画改定等業務委託

【連絡先】

住　　所：〒

所管部署：

担当者名：

TEL番号：

FAX番号：

E‐mail ：

※添付書類

・（様式５）（別紙）

・必要に応じ、回答内容を説明する資料等（添付する場合は、「質疑NO．〇〇説明資料」（複数枚に及ぶ場合は通し番号を付記）と資料右上に記載のこと。）

（様式５）（別紙）

　会 社 名

所管部署

担当者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 質問内容 | 回答 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| １０ |  |  |

・必要に応じ、回答内容を説明する資料（添付する場合は、「質疑NO．〇〇説明資料」（複数枚に及ぶ場合は通し番号を付記）と資料右上に記載のこと