（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：豊田市公共施設利活用可能性調査業務委託

【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　　不動産鑑定士　　　　　　　　　　　　　　　：　　　　　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「サウンディング調査」または「公民連携事業の導入手法検討業務」において、元請として１件あたり契約金額８００万円（税込）以上の業務委託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▲▲地区公民連携事業の導入手法検討委託 | 〇〇市▲▲地区一帯の公有財産の民間活用策の検討対象エリア　○ha | 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「サウンディング調査」または「公民連携事業の導入手法検討業務」において、業務担当責任者として携わった業務委託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▲▲地区公民連携事業の導入手法検討委託 | 〇〇市▲▲地区一帯の公有財産の民間活用策の検討対象エリア　○ha | 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） |  |  |
| 不動産鑑定士 |  |  |
| 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「サウンディング調査」または「公民連携事業の導入手法業務」において、技術者（業務担当責任者を含む。）携わった業務委託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▲▲地区公民連携事業の導入手法検討委託 | 〇〇市▲▲地区一帯の公有財産の民間活用策の検討対象エリア　○ha | 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） |  |  |
| 不動産鑑定士 |  |  |
| 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**

豊田市公共施設利活用可能性調査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：豊田市公共施設利活用可能性調査業務委託

【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