（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：豊田市都心地区公共施設利活用方針検討業務委託

【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

・会社概要及び業務実績（様式２）

過去１０年以内の関連業務の実績（最大６件）

・業務担当責任者の能力等（様式３）

過去５年以内の関連業務の実績（最大３件）及び資格

（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 | | | | | |
| 注）愛知県内に本店、支店、営業所又は事業所を有することが分かる書類を添付すること  （ただし、令和６・７年度の豊田市競争入札参加資格者の名簿に登載されたものに限る。） | | | | | |
| **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。）** | | | | | |
| 平成２６年４月以降に、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。）発注の下記業務いずれかの履行実績を有する者であること。（最大６件　うち１件は契約金額３００万円（税込）以上の履行実績を記入。）  都市計画マスタープラン策定又は改定業務  商業活性化基本計画策定又は改定業務  住宅マスタープラン策定又は改定業務  公共施設等総合管理計画（個別施設計画を含む。）策定又は改定業務  公民連携事業の導入手法検討業務 | | | | | |
|  | 業務名 | 業務概要 | 発注者 | 契約金額 | 契約期間 |
| 1 | 〇〇市▲▲計画策定業務委託 | ▲▲計画の策定支援 | 〇〇県  ○○市 | 〇〇〇,〇〇〇円 | R4.4～R5.2 |
| 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。）発注の下記業務において、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。（最大３件）  都市計画マスタープラン策定又は改定業務  商業活性化基本計画策定又は改定業務  住宅マスタープラン策定又は改定業務  公共施設等総合管理計画（個別施設計画を含む。）策定又は改定業務  公民連携事業の導入手法検討業務 | | | | | | | |
|  | 業務名 | 業務概要 | | 発注者 | | 契約金額 | 契約期間 |
| 1 | 〇〇市▲▲計画策定業務委託 | ▲▲計画の策定支援 | | 〇〇県  ○○市 | | 〇〇〇,〇〇〇円 | R4.4～R5.2 |
| 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） | | |  | | |  | |
| 一級建築士 | | |  | | |  | |
| 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。）発注の下記業務において、技術者（業務担当責任者を含む。）として携わった業務委託の履行実績がある場合は記入すること。（最大３件）  都市計画マスタープラン策定又は改定業務  商業活性化基本計画策定又は改定業務  住宅マスタープラン策定又は改定業務  公共施設等総合管理計画（個別施設計画を含む。）策定又は改定業務  公民連携事業の導入手法検討業務 | | | | | | | |
|  | 業務名 | 業務概要 | | 発注者 | | 契約金額 | 契約期間 |
| 1 | 〇〇市▲▲計画策定業務委託 | ▲▲計画の策定支援 | | 〇〇県  ○○市 | | 〇〇〇,〇〇〇円 | R4.4～R5.2 |
| 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） | | |  | | |  | |
| 一級建築士 | | |  | | |  | |
| 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**

次の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：豊田市都心地区公共施設利活用方針検討業務委託

【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