（様式１）

令和　　年　　月　　日

東海市長　花田　勝重　様

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

**参　加　申　込　書**

業務名：東海市屋内こども遊び場遊具選定支援及び設計業務

上記業務のプロポーザル手続きについて、関係書類を添えて参加を申し込みます。なお、当プロポーザルの参加資格要件に抵触しないこと、本参加申込書および関係書類等の記載事項は事実と相違ないことを誓約いたします。

|  |
| --- |
| 【本件連絡先】 |
| 氏名 | ： |  |
| 所属・役職等 | ： |  |
| 電話番号 | ： |  |
| ＦＡＸ | ： |  |
| E-mail | ： |  |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

東海市長　花田　勝重　様

住所

商号又は名称

代表者名

**質　問　書**

東海市屋内こども遊び場遊具選定支援及び設計業務に関するプロポーザル実施要領について、次の項目を質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問箇所 | 質　問　事　項 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

注）欄が不足する場合には、適宜書式を変更して記入してください。

## **参加資格に係る申立書**

（様式３）

〔会社概要〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商 | 号 | 又 |  | は | 名 | 称 |  |
| 代 | 表 |  | 者 |  | 氏 | 名 | 印 |
| 所 |  |  | 在 |  |  | 地 |  |

* 東海市の入札参加資格者名簿に登載されています。
* 地方自治法施行令第１６７条の４第１項各号のいずれにも該当しません。
* 民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続開始の申立て又は会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更生手続開始の申立てをしていません。
* 東海市建設工事等請負業者指名停止取扱内規（昭和５９年４月１３日施行）に基づく指名停止を受けていません。
* 東海市と愛知県東海警察署が締結した東海市が行う事務及び事業からの暴力団排除に関する合意書（平成２４年２月１７日締結）に基づく排除措置を受けていません。

**同種・類似業務実績書**

（様式４－１）

|  |  |
| --- | --- |
| 平成２７年度（２０１５年度）以降（過去１０年間）に、住民参加のワークショップ運営（ワーキンググループ開催やイベント開催）により、住民から意見聴取した件数及び実績を記入し、契約書の写しを添付すること。うち、業務責任者又は主担当者が担当した物件には番号に丸印をつけること。 | 合計　　　件 |
| 番号 | 地方公共団体等名称 | 業務名 | 履行期間 | 業務概要（対象者・回数・内容・契約金額等） |
| １ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ２ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ３ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ４ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ５ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ６ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ７ |  |  | 年　月　～　　　年　月 |  |
| ８ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ９ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| １０ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |

**同種・類似業務実績書**

（様式４－２）

|  |  |
| --- | --- |
| 平成２７年度（２０１５年度）以降（過去１０年間）に、公共施設（国及び地方公共団体等が所有するもの）に遊具設置（納入）した件数及び実績を記入し、契約書の写しを添付すること。うち、業務責任者又は主担当者が担当した物件には番号に丸印をつけること。 | 合計　　　件 |
| 番号 | 地方公共団体等名称 | 業務名 | 履行期間 | 業務概要 |
| １ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ２ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ３ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ４ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ５ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ６ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ７ |  |  | 年　月　～　　　年　月 |  |
| ８ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ９ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| １０ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |

**同種・類似業務実績書**

（様式４－３）

|  |  |
| --- | --- |
| 平成２７年度（２０１５年度）以降（過去１０年間）に、屋内遊戯施設（ゲームセンター・アミューズメントパークを除く。）に遊具設置（納入）した件数及び実績を記入し、契約書の写しを添付すること。うち、業務責任者又は主担当者が担当した物件には番号に丸印をつけること。 | 合計　　　件 |
| 番号 | 屋内遊戯施設名称 | 業務名 | 履行期間 | 業務概要 |
| １ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ２ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ３ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ４ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ５ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ６ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ７ |  |  | 年　月　～　　　年　月 |  |
| ８ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| ９ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |
| １０ |  |  | 年　月～　　　年　月 |  |

（様式５）

企業概要書

令和　年　月　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 本社所在地電話番号・FAX |  |
| 業務責任者 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 | （令和　年　月　日現在） |
| 従業員数 | 　　　　　　　　名 （令和　年　月　日現在） |
| 従業員の資格取得状況※技術士（総合技術監理-都市及び地方計画・建設-都市及び地方計画）など |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 備考等 |  |

|  |
| --- |
| 本業務を担当する支店・営業所等の概要 |
| 商号又は名称 |  |
| 本業務の担当部署 | （担当部署名）（担当者名）（所 在 地）（電話・FAX）（電子メール） |

* 会社案内パンフレットがある場合は、企業概要書に添付すること

（様式６）

令和　　年　　月　　日

東海市長　花田　勝重　様

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

**企　画　提　案　書　等　提　出　書**

業務名：東海市屋内こども遊び場遊具選定支援及び設計業務

上記業務について、次の書類を提出し、提案を行います。

|  |
| --- |
| 【本件連絡先】 |
| 氏名 | ： |  |
| 所属・役職等 | ： |  |
| 電話番号 | ： |  |
| ＦＡＸ | ： |  |
| E-mail | ： |  |

（様式７）

業務実施体制表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 部署・役職・氏名 | 実務経験年数・資格 | 本業務において担当する業務内容 |
| 業務責任者 | 部署役職氏名 | 実務経験年数　　　　年　（　　歳）資格・・・ |  |
| 主担当者 | 部署役職氏名 | 実務経験年数　　　　年　（　　歳）資格・・・ |  |
| 業務担当者 | 部署役職氏名 | 実務経験年数　　　　年　（　　歳）資格・・・ |  |
| 業務担当者 | 部署役職氏名 | 実務経験年数　　　　年　（　　歳）資格・・・ |  |
| 業務担当者 | 部署役職氏名 | 実務経験年数　　　　年　（　　歳）資格・・・ |  |

　※業務担当者として配置を予定している全員について記入してください。

　 記入欄が不足する場合は、適宜追加して記入してください。

（様式８）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **見　　積　　書**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年（西暦　　　　年）　　月　　日東海市長　花田　勝重　様住所（所在地）商号又は名称代表者職氏名　　　　　　　　　 　下記のとおり見積りします。記以上 |  |
|  | 拾　億 | 億 | 千　万 | 百　万 | 拾　万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （消費税別途）　ただし、下記委託業務の受託料　１　委託業務名　東海市屋内こども遊び場遊具選定支援及び設計業務　２　履行場所　　愛知県東海市中央町一丁目地内　　　（注）１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とする。　　　２　訂正し、又は抹消した箇所には、押印をすること。　　　３　金額の数字は、アラビア数字を用い、頭に金を記入のこと。 |

※本価格は要求水準書に記載する「遊具選定支援」「遊具設置に係る設計」にかかるすべての業務を含む

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **事　業　費　内　訳　書**　　１　遊具選定支援業務

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拾　億 | 億 | 千　万 | 百　万 | 拾　万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（消費税別途）　２　遊具設置に係る設計業務 |  |
|  | 拾　億 | 億 | 千　万 | 百　万 | 拾　万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （消費税別途）　 |

（様式９）

（様式１０）

令和　　年　　月　　日

東海市長　花田　勝重　様

住所

商号又は名称

代表者名

**現　場　見　学　会　参　加　申　込　書**

業務名：東海市屋内こども遊び場遊具選定支援及び設計業務

令和７年（２０２５年）９月１９日（金）現場見学会について参加を希望します。

|  |
| --- |
| 【本件連絡先】 |
| 氏名 | ： |  |
| 所属・役職等 | ： |  |
| 電話番号 | ： |  |
| ＦＡＸ | ： |  |
| E-mail | ： |  |