第１号様式

参加表明書

令和　　年　　月　　日

（あて先）八代市長

所在地

　 商号又は名称

代表者　 　　印

　公告のあった下記の公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申し込みます。

　また、この参加表明書および添付書類の全ての記載事項は、事実に相違ないことを誓約します。

記

１　件　　名 八代第一中学校外２校施設整備方針策定支援業務委託

２　添付書類 実績一覧表 ・・・第１－１号様式

配置予定管理技術者調書 ・・・第１－２号様式

配置予定担当技術者調書 ・・・第１－３号様式

業務実施体制　　 ・・・第１－４号様式

実績を証明する書類

以上

３　担当者連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

備考　印鑑は、八代市競争入札参加資格申請に届出た使用印鑑を押印すること。

第１－１号様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 事業名称 |  |
| 発注機関名 |  |
| 契約期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| 業務内容 | (□ 基本計画又は基本・実施設計　□ 耐力度調査　□ 劣化状況調査　□ その他) 注1 |
| 2 | 事業名称 |  |
| 発注機関名 |  |
| 契約期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| 業務内容 | (□ 基本計画又は基本・実施設計　□ 耐力度調査　□ 劣化状況調査　□ その他) 注1 |
| 3 | 事業名称 |  |
| 発注機関名 |  |
| 契約期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |
| 業務内容 | (□ 基本計画又は基本・実施設計　□ 耐力度調査　□ 劣化状況調査　□ その他) 注1 |

実績一覧表（同種・関連業務の実績）

※　契約実績を証明する書類を添付すること。（契約書の写し等）

※　適宜行を追加してください。

注1：該当する業務にチェックを入れてください。（複数可）

第１－２号様式

配置予定管理技術者調書

１　配置予定者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 所属・役職 |  | 経験年数 |  |
| 保有資格 | ※保有資格は建築士、技術士等 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 事業名称 |  |
| 発注機関名 |  |
| 業務内容 | (□ 基本計画又は基本・実施設計　□ 耐力度調査　□ 劣化状況調査　□ その他) 注1 |
| 2 | 事業名称 |  |
| 発注機関名 |  |
| 業務内容 | (□ 基本計画又は基本・実施設計　□ 耐力度調査　□ 劣化状況調査　□ その他) 注1 |
| 3 | 事業名称 |  |
| 発注機関名 |  |
| 業務内容 | (□ 基本計画又は基本・実施設計　□ 耐力度調査　□ 劣化状況調査　□ その他) 注1 |

２　実績

* 雇用関係を確認できる書類を添付すること。（健康保険被保険者証の写し等）
* 実績を証明する書類を添付すること。（テクリスの写し等）
* 適宜行を追加してください。

注1：該当する業務にチェックを入れてください。（複数可）

第１－３号様式

配置予定担当技術者調書

１　配置予定者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 所属・役職 |  | 経験年数 |  |
| 保有資格 | ※保有資格は建築士、技術士等 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 事業名称 |  |
| 発注機関名 |  |
| 業務内容 | (□ 基本計画又は基本・実施設計　□ 耐力度調査　□ 劣化状況調査　□ その他) 注1 |
| 2 | 事業名称 |  |
| 発注機関名 |  |
| 業務内容 | (□ 基本計画又は基本・実施設計　□ 耐力度調査　□ 劣化状況調査　□ その他) 注1 |
| 3 | 事業名称 |  |
| 発注機関名 |  |
| 業務内容 | (□ 基本計画又は基本・実施設計　□ 耐力度調査　□ 劣化状況調査　□ その他) 注1 |

２　実績

* 雇用関係を確認できる書類を添付すること。（健康保険被保険者証の写し等）
* 実績を証明する書類を添付すること。（テクリスの写し等）
* 適宜行を追加してください。

注1：該当する業務にチェックを入れてください。（複数可）

第１－４号様式

|  |
| --- |
| ※体制図（担当者に協力者を加える場合は、協力会社名を記載） |

業務実施体制