（様式第１号）

公募型プロポーザル方式参加表明書

下記の業務に係るプロポーザル方式による提案書の募集について参加したいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この参加申込書及び関係書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

令和７年　　月　　日

八幡市長 川田　翔子　様

住　所

法人名

代表者職・氏名

担当者名

所　属

電話番号

Eメール

記

１　業務名　八幡市公共施設再編計画策定支援業務

２　添付書類

（様式第２号）

法　人　概　要

法人概要については、次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者名（職・氏名） |  |
| 所在地 |  |
| 代表電話番号 |  |
| 資本金 |  |
| 設立年月日 |  |
| 従業員数 |  |
| 主要業務 |  |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL |  |

※法人の概要が分かるパンフレットを添付してください。

（様式第３-１号）

法人業務実績調書

法人名

法人業務実績については次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託年度 | 委託元 | 委託金額（税込） | 業務実績 |
| 20●● | 〇〇 | \0.- | 業務名称：業務概要： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※過去５年間以内の業務実績（履行実績）を５件まで記載してください。

①公共施設再編（再配置）計画策定支援業務

②公共施設の再編にともなう学校施設の統合や複合施設の構想、計画策定支援業務

③公共施整備に伴う財政シミュレーション分析を実施した業務（VFMではない）

※実績を証明する契約書、仕様書を添付してください。

（様式第３-２号）

業務責任者実績調書

法人名

氏名

所属・役職

保有資格

業務実績については次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託年度 | 委託元 | 委託金額（税込） | 業務実績 |
| 20●● | 〇〇 | \0.- | 業務名称：業務概要： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※過去５年間以内の業務実績（履行実績）を５件まで記載してください。

①公共施設再編（再配置）計画策定支援業務

②公共施設の再編にともなう学校施設の統合や複合施設の構想、計画策定支援業務

③公共施整備に伴う財政シミュレーション分析を実施した業務（VFMではない）

※実績を証明する契約書、仕様書を添付してください。

※資格証明書と保険証等（記号、番号は墨塗可）６カ月以上雇用関係を証明できるものを添付してください。

（様式第３-３号）

業務主任実績調書

法人名

氏名

所属・役職

保有資格

業務実績については次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受託年度 | 委託元 | 委託金額（税込） | 業務実績 |
| 20●● | 〇〇県○○市 | \0.- | 業務名称：業務概要： |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※過去５年間以内の業務実績（履行実績）を５件まで記載してください。

①公共施設再編（再配置）計画策定支援業務

②公共施設の再編にともなう学校施設の統合や複合施設の構想、計画策定支援業務

③公共施整備に伴う財政シミュレーション分析を実施した業務（VFMではない）

※実績を証明する契約書、仕様書を添付してください。

※資格証明書と保険証等（記号、番号は墨塗可）６カ月以上雇用関係を証明できるものを添付してください。

（様式第４号）

業務実施体制調書

法人名

　業務実施体制については、次のとおりです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　名 | 所　属 | 経験年数 | 業務実績と本業務の役割 |
| 1 |  |  |  | 保有資格：業務実績：本業務の役割： |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

※過去５年間以内の業務実績（履行実績）を１件まで記載してください。

①公共施設再編（再配置）計画策定支援業務

②公共施設の再編にともなう学校施設の統合や複合施設の構想、計画策定支援業務

③公共施整備に伴う財政シミュレーション分析を実施した業務（VFMではない）

※実績を証明する契約書、仕様書を添付してください。

※資格証明書と保険証等（記号、番号は墨塗可）６カ月以上雇用関係を証明できるものを添付してください。

(様式第５号)

質疑書

令和７年　　月　　日

八幡市長 川田　翔子　様

住　所

法人名

代表者　職・氏名

担当者名

所　属

電話番号

Eメール

八幡市公共施設再編計画策定支援業務に係る公募型プロポーザル方式について質疑を提出いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 文書名 | 頁数 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

※質疑事項は、明瞭・簡潔に記入してください。

※質疑がない場合は、提出の必要はありません。

※方式に対する手続等の事務的な質問については、口頭で回答することがあります。

（様式第６号）

辞 退 届

令和７年　　月　　日

八幡市長 川田　翔子　様

住　所

法人名

代表者　職・氏名

担当者名

所　属

電話番号

Eメール

八幡市公共施設再編計画策定支援業務に係る公募型プロポーザル方式について参加を辞退いたします。

（様式第７号）

令和７年　　月　　日

八幡市長 川田　翔子　様

住　　所

法人名

代表者　職・氏名

担当者名

所属

電話番号

Eメール

【提　案　書】

下記の業務に係る公募型プロポーザル方式について、提案書を提出します。

記

件名：八幡市公共施設再編計画策定支援業務