（様式第1号）

令和　　年　　月　　日

尼崎市公営企業管理者　あて

所在地：

法人等名称：

代表者名：

**参　加　申　込　書**

神崎浄水場再整備事業官民連携手法導入可能性調査業務委託に係る公募型プロポーザルに参加を申し込みます。

１　業務名

　　神崎浄水場再整備事業官民連携手法導入可能性調査業務委託

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属・役　職 |  |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏　名 |  |
|  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-Mail |  |

以　上

（様式第2号）

**【企業の過去10年間の業務実績】**

|  |  |
| --- | --- |
| 業　務　名 |  |
| TECRIS登録番号 |  |
| 契 約 金 額 |  |
| 履 行 期 間 |  |
| 発注機関名  　住所  　TEL |  |
| 業務の概要 |  |

・業務の概要は具体的に記述すること。

・業務を実施したことを証明できる書類（契約書、TECRISなど）の写しを添付すること

（様式第3号）

**【業務実施体制】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 予定技術者名 | 担当する業務の内容 |
| 管理技術者 |  |  |
| 照査技術者 |  |  |
| 担当技術者 | ・  ・  ・  ・ |  |

・氏名にはふりがなを振ること。

（様式第4号）

**【配置予定技術者の経歴等】**

　〇〇技術者の経歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | | ②生年月日 |
| ③所属・役職 | | |
| ④保有資格  技術士　（部門：　　　　　分野：　　　　　登録番号：　　　　　　　　登録年月日：　　　　　　）  ＲＣＣＭ（部門：　　　　　　　　　　　　　登録番号：　　　　　　　　登録年月日：　　　　　　）  その他　（名称：　　　　　　　　　　　　　登録番号：　　　　　　　　取得年月日：　　　　　　）  その他　（名称：　　　　　　　　　　　　　登録番号：　　　　　　　　取得年月日：　　　　　　） | | |
| ⑤同種又は類似業務経歴（過去10年以内） | | |
| 業　務　名 |  | |
| TECRIS登録番号 |  | |
| 契 約 金 額 |  | |
| 履 行 期 間 |  | |
| 発注機関名 |  | |
| 業務概要 |  | |
| 業務の技術的特徴 |  | |
| 当該術者の業務担当の内容 |  | |

・「〇〇技術者」は、管理、照査、担当技術者の各名称を記述すること。

・資格を称する書面の写しを添付すること。

・業務の概要及び技術的特徴は具体的に記述すること。

・業務を実施したことを証明できる書類（契約書、TECRISなど）の写しを添付すること

（様式第5号）

令和　　年　　月　　日

尼崎市公営企業管理者　あて

**質問書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件　名：神崎浄水場再整備事業官民連携手法導入可能性調査業務委託 | | | |
| No. | 資料名 | 頁 | 質問事項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

・質問事項の枠の幅等は適宜調整すること。

・欄が不足する場合は適宜記入欄及び枚数を追加すること。

・質問がない場合は提出不要です。

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属・役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-Mail |  |

（様式第6号）

企　画　提　案　書

神崎浄水場再整備事業官民連携手法導入可能性調査業務委託

提　出　日　　令和　　年　　月　　日

法人等名称

代 表 者 名

（様式第7号）

令和　　年　　月　　日

尼崎市公営企業管理者　あて

所在地：

法人等名称：

代表者名：

**辞　退　届**

神崎浄水場再整備事業官民連携手法導入可能性調査業務委託に係る公募型プロポーザルについて応募しましたが、都合により辞退します。

1　辞退理由

２　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属・役　職 |  |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏　名 |  |
|  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-Mail |  |

以　上