（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**

神崎浄水場再整備アドバイザリー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

　　神崎浄水場再整備アドバイザリー業務委託

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：神崎浄水場再整備アドバイザリー業務委託 | | | |
| 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

神崎浄水場再整備アドバイザリー業務委託

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**

神崎浄水場再整備アドバイザリー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