様式第1号

年　　　月　　　日

隠岐の島町長　池田高世偉　様

現地説明会の参加申込書

（申請者）

住　　　所

商号又は名称

代表者名

隠岐の島町西郷港周辺地区デザインコンペに関する現地見学会への参加について、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属（部署名） | 役職名 | 氏　　　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第2号 |  |  |  |  |  |  |
| 【新型コロナウイルス感染拡大防止に関する現地説明会参加者情報】 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請者　情報 | 住所 | 　 |  |  |  |
| 会社名 | 　 |  |  |  |
| 所属（部署） | 　 |  |  |  |
| 担当者名 | 　 |  |  |  |
| 連絡先 | 　 |  |  |  |
| 緊急連絡先（携帯） | 　 |  |  |  |
| E-mail | 　 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 氏名 | 会社名 | 所在地 ※1 | 参加者の二週間前からの移動経路 | 宿泊先 ※2 | 宿泊先住所 ※3 | 今後の予定 |
| 参加者①情報 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 参加者②情報 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | ※1　参加者の所在地であり、市まで記入。 | ※2　宿泊先は説明会参加に伴い宿泊した施設のみを記載。 |
|  | ※3　宿泊施設の所在地であり、市まで記入。隠岐の島町宿泊の場合は宿泊先のみでよい |  |  |

様式第3号

年　　　月　　　日

隠岐の島町長　池田高世偉　様

質　　　問　　　書

住　　　所

商号又は名称

質問に対する責任者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

 隠岐の島町西郷港周辺地区デザインコンペに関する参加表明書等の作成について、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施要領等該当ページ等 | 質　　問　　事　　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

欄が不足する場合はコピーして記載してください。

様式第4号

年　　　月　　　日

隠岐の島町長　池田高世偉　様

参　加　表　明　書

下記のデザインコンペについて関心がありますので、参加の希望を表明します。

なお、当該デザインコンペについて、デザインコンペに係る実施要項に定めてある参加資格に該当する者であること、並びに本書及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

（対象コンペ）　　隠岐の島町西郷港周辺地区デザインコンペ

（提 出 者）

住　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先担当者）

所属部署

氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

様式第5号

代表提案者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 代表提案者名 |  |
| 保有資格 | 資格名 | 登録番号等 | 取得年月日 |
|  |  |  |
| 事務所名 |  | 開設年月日 |  |
| 事務所登録番号 |  |
| 本社住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 資　本　金 | 　　　　　　　　　　　千円 |
| 年間売上額 | 　　　　　　　　　　　千円（直近の会計年度） |
| 常時従業員数 | 人 | うち技術職員数 | 人 |
| 技術職員数の資格内訳 | ①一級建築士　　　　人②二級建築士　　　　人③技術士　　　　　　人　　　　　　　　　人 |
| 所属事務所の主な業務内容 |  |
| その他の事務所の登録や品質管理などの認証 | 認証名 | 登録（認証）番号 | 登録（認証）日 |
|  |  |  |
| 所属事務所の名称 |  | 区分※ |  |
| 所属事務所の住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |

※区分は、本社・本店、支店、営業所等を記入

様式第6号

共同提案者等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 共同提案者名 |  |
| 保有資格 | 資格名 | 登録番号等 | 取得年月日 |
|  |  |  |
| 担当業務分野など |  |
| 事務所名 |  | 開設年月日 |  |
| 事務所登録番号 |  |
| 本社住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 資　本　金 | 　　　　　　　　　　　千円 |
| 年間売上額 | 　　　　　　　　　　　千円（直近の会計年度） |
| 常時従業員数 | 人 | うち技術職員数 | 人 |
| 技術職員数の資格内訳 | ①一級建築士　　　　人②二級建築士　　　　人③技術士　　　　　　人　　　　　　人 |
| 所属事務所の主な業務内容 |  |
| その他の事務所の登録や品質管理などの認証 | 認証名 | 登録（認証）番号 | 登録（認証）日 |
|  |  |  |
| 所属事務所区分※ |  | 区分※ |  |
| 所属事務所の住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |

※区分は、本店、支店、営業所等を記入

様式第7号

年　　　月　　　日

隠岐の島町長　池田高世偉　様

質　　　問　　　書

住　　　所

商号又は名称

質問に対する責任者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

 隠岐の島町西郷港周辺地区デザインコンペに関する設計提案書作成の作成について、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施要領等該当ページ等 | 質　　問　　事　　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

欄が不足する場合はコピーして記載してください。

様式第8号

年　　　月　　　日

隠岐の島町長　池田高世偉　様

設　計　提　案　提　出　書

隠岐の島町西郷港周辺地区デザインコンペについて設計提案等を提出します。なお本書及び業務実績などの記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

（提 出 者）

住　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先担当者）

所属部署

氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

提案作品を作品集として取りまとめ、デザイン、氏名等を公開することに同意しますか。

　　　　　　　　　　同意する　　　　　　　　　同意しません

様式第9号

概算整備費

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 細目 | 規模等 | 整備費（百万円） | 備考 |
| 建築工事 | ① | 〇〇棟 |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |
| （小計） |  |  |  |
| 外構・広場等工事 | ⑥ | 〇〇棟周辺工事 |  |  |  |
| ⑦ | 〇〇交流広場 |  |  |  |
| ⑧ |  |  |  |  |
| （小計） |  |  |  |
| 県道整備工事 | ⑨ | 国道431号 |  |  |  |
| ⑩ | 〇〇道路 |  |  |  |
| ⑪ |  |  |  |  |
| （小計） |  |  |  |
| 町道整備工事 | ⑫ | 〇〇道路 |  |  |  |
| ⑬ |  |  |  |  |
| ⑭ |  |  |  |  |
| ⑮ |  |  |  |  |
| （小計） |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

* 欄が不足する場合は追加して記入してください。
* 細目で示す区分がどこを対象としているかわかるように、番号や名称を記載した対象箇所図（1/1000程度）を添付してください。

様式第10号

企業の主要業務実績　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【事務所名：　　　　　　　　　　　　　　　】

欄が不足する場合はコピーして記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 施設や業務の概要 | 業務期間等 |
| 業務受注年月 |
| 業務完了年月 |
| 完成(予定)年月 |
| 1 |  |  |  |  |  　年　　月 |
|  　年　　月 |
|  　年　　月 |
| 2 |  |  |  |  |  　年　　月 |
|  　年　　月 |
|  　年　　月 |
| 3 |  |  |  |  |  　年　　月 |
|  　年　　月 |
|  　年　　月 |
| 4 |  |  |  |  |  　年　　月 |
|  　年　　月 |
|  　年　　月 |
| 5 |  |  |  |  |  　年　　月 |
|  　年　　月 |
|  　年　　月 |
| 備考　１　契約が、基本設計と実施設計に分かれている場合は、両方の業務名及び業務期間を記入してください。２　受注形態には、単独、ＪＶ（共同企業体）、コンソーシアムのいずれかを記入してください。３　施設や業務の概要には、建築設計の業務においては建物の用途や特徴、構造、階数及び延べ床面積を記載してください。建築以外の地区計画やまちづくり計画などについては、業務の概要や計画の概要、計画敷地の規模、敷地内の主要な建物の用途や特徴などについて記載してください。 |

様式第11号

代表提案者の主要業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 所属 |  | 役職 |  | 在職年数 | 年 |

保有資格等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資　　格　名 | 登録番号等 | 取得年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

主要な業務実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 業務名 | 携わった立 場 | 施設や業務の概要 | 業務期間等 |
| 業務受注年月 |
| 業務完了年月 |
| 完成(予定)年月 |
| 1 |  |  |  | H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| 2 |  |  |  | H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| 3 |  |  |  | H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| 4 |  |  |  | H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| 5 |  |  |  | H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| H　　年　月 |

欄が不足する場合はコピーして記載してください。

様式第12号

共同提案者の主要業務実績

|  |  |
| --- | --- |
| 担当業務分野 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 所属 |  | 役職 |  | 在職年数 | 年 |

保有資格等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資　　格　名 | 登録番号等 | 取得年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

主要な業務実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 業務名 | 携わった立 場 | 施設や業務の概要 | 業務期間等 |
| 業務受注年月 |
| 業務完了年月 |
| 完成(予定)年月 |
| 1 |  |  |  | H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| 2 |  |  |  | H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| 3 |  |  |  | H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| 4 |  |  |  | H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| 5 |  |  |  | H　　年　月 |
| H　　年　月 |
| H　　年　月 |

欄が不足する場合はコピーして記載してください。

様式第13号

年　　　月　　　日

隠岐の島町長　池田高世偉　様

デザインコンペ参加辞退届

隠岐の島町西郷港周辺地区デザインコンペについて、参加表明書・設計提案書を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

（提 出 者）

住　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先担当者）

所属部署

氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール