様式第1号

年　　　月　　　日

隠岐の島町長　池田高世偉　様

参　加　表　明　書

下記業務の企画提案書に基づく選定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、当該業務について、公募型ポロポーザル方式に係る手続き開始の告示の参加資格、参加条件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。

（対象業務）　　隠岐の島町新庁舎オフィスレイアウト設計業務

（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2号

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 契約事務所所在地 |  |
| 会社設立年月 |  |
| 資本金 |  |
| 売上金 |  |
| 従業員数 |  |
| 保有資格・認定等 |  |
| 業務概要 |  |

平成28年4月1日時点で記入すること。

様式第3号

業　務　実　績　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １ | ２ | ３ |
| 業務名 |  |  |  |
| 発注機関名 |  |  |  |
| 契約金額 |  |  |  |
| 履行期間 | 平成　年　月　日～平成　年　月　日 | 平成　年　月　日～平成　年　月　日 | 平成　年　月　日～平成　年　月　日 |
| 業務の内容(該当する項目を○で囲むこと) | 庁舎の実態調査レイアウト計画備品調達・転用支援移転計画・移転監理 | 庁舎の実態調査レイアウト計画備品調達・転用支援移転計画・移転監理 | 庁舎の実態調査レイアウト計画備品調達・転用支援移転計画・移転監理 |
| 規　模 | 面　積：職員数： | 面　積：職員数： | 面　積：職員数： |
| 業務実施における特徴的な事項 |  |  |  |

※１ 実績は平成18年4月1日以降の延床面積3,000㎡以上の本庁舎の新築にかかる同様のレイアウト等の設計業務で、平成29年1月31日迄に完了した業務を対象とする。

※２ 表の要件を満たせば自由様式でも可。

様式第4号

年　　　月　　　日

隠岐の島町長　池田高世偉　様

企　画　提　案　書

下記業務について企画提案書を提出します。

（対象業務）　　隠岐の島町新庁舎オフィスレイアウト設計業務

（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

予定技術者調書

|  |  |
| --- | --- |
| 役　割（管理・担当技術者の別） | 担当する業務分野 |
|  |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 所属 |  | 役職 |  |
| 担当業務における経験年数 | 年 |
| 保有資格（資格名、登録番号、取得年月日）※当該業務分野に関係するもの |
| 業務経験（３件まで） |
| 業務名 | 役割 | 業務種別及び概要 | 発注機関 | 履行期間 |
|  | 管理・担当 | 実態調査　レイアウト計画備品調達･転用支援移転計画･管理計画 |  |  |
|  | 管理・担当 | 実態調査　レイアウト計画備品調達･転用支援移転計画･管理計画 |  |  |
|  | 管理・担当 | 実態調査　レイアウト計画備品調達･転用支援移転計画･管理計画 |  |  |

※１ 予定技術者ごとに作成すること。

※２ 業務種別はいずれかに○印を記入すること。

様式第6号

年　　　月　　　日

隠岐の島町長　池田高世偉　様

質　　　問　　　書

住　　　所

事務所名

質問に対する責任者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

　隠岐の島町新庁舎オフィスレイアウト設計業務に関する参加表明書等及び企画提案書の作成等について、次の項目を質問します。

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