

小田原市芸術文化創造センター基本設計業務
デザインプロポーザル

様式集

小田原市

様式一覧

< 第一次審査提出様式 >

- (様式 1) 設計共同体結成届
- (様式 2) 建設予定地の視察会 参加申込書
- (様式 3) 質疑書
- (様式 4) 参加表明書
- (様式 5) 芸術文化創造センター設計に対する基本的な考え方
- (様式 6) 応募者の概況
- (様式 7) 業務実績確認書
- (様式 8) 応募者の代表作品

< 第二次審査提出様式 >

- (様式 9) 質疑書
- (様式 10) 技術提案提出書
- (様式 11) 協力事務所に関する調書
- (様式 12) 取組体制
- (様式 13) 設計統括責任者が現在従事している設計又は監理業務

< その他 >

- (様式 14) 辞退届

(様式1)

設計共同体結成届

平成 年 月 日

小田原市長 様

設計共同体名称：

代表構成員

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

電話番号

FAX

電子メールアドレス

構 成 員

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

電話番号

このたび、小田原市芸術文化創造センター基本設計業務デザインプロポーザルに参加するため、設計共同体を結成しましたので、届け出ます。

また、この届け及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約致します。

注：構成団体が3以上にわたる場合、構成員欄を追加して記入して下さい。

第二次審査書類（技術提案書等）の提出時に設計共同体協定書及び委任状（入札は共同企業体の代表者が当該企業体を代表して行うものとするもの）を提出して下さい。（様式は市の所定のものとしします。）

(様式2)

平成 年 月 日

小田原市 御中

(事務所及び担当部署連絡先)

住 所
商号又は名称
代表者
担当部署・担当者
連絡先電話番号
同上 FAX

建設予定地の視察会 参加申込書

小田原市芸術文化創造センター基本設計業務デザインプロポーザルの建設予定地の視察会への参加を下記のとおり申し込みます。

参加者名	
参加人数	名

提出先等

- ① 受付期間：平成24年12月12日（水）17時まで
- ② 提出方法：FAX又は電子メールにより事務局へ提出して下さい。
- ③ 提出先：小田原市 文化部 文化政策課 市民ホール建設係
住 所 〒250-8555 神奈川県小田原市荻窪300
電 話 0465-33-1702 FAX 0465-33-1526
Eメール shiminhall@city.odawara.kanagawa.jp

小田原市 御中

(事務所及び担当部署連絡先)

住 所
商号又は名称
代表者
担当部署・担当者
連絡先電話番号
同上 FAX

質 疑 書

デザインプロポーザルについて、次の項目を質問いたします。

質疑箇所	質 疑 事 項

- 注) 1. 質疑箇所については、掲載資料名、掲載箇所、頁など詳しく明示して下さい。
2. 質問項目が4以上になる場合、適宜用紙を追加して下さい。
3. 文字ポイントは10.5以上として下さい。
4. 用紙はA4判縦使いとします。

提出先等

- ① 受付期間：平成24年12月6日（木）から平成24年12月14日（金）まで（土曜日、日曜日は除く）の9時から17時まで。郵送、宅配便等による場合は、平成24年12月14日（金）17時、市役所必着とします。
- ② 提出方法：持参又は郵送、宅配便、FAX、電子メール等により事務局へ提出して下さい。
郵送、宅配便等の場合には、封筒に「芸術文化創造センターデザインプロポーザル質疑書在中」と朱書きにより明記して下さい。いずれの提出方法においても、事務局へ到着等の確認をされたい場合は事務局への問い合わせを行って下さい。
- ③ 提出先：小田原市 文化部 文化政策課 市民ホール建設係
住 所 〒250-8555 神奈川県小田原市荻窪300
電 話 0465-33-1702 FAX 0465-33-1526
Eメール shiminhall@city.odawara.kanagawa.jp

(様式 4)

受付番号	
------	--

参加表明書

平成 年 月 日

小田原市長 様

所在地
商号又は名称
代表者氏名
電話番号
FAX
電子メールアドレス

印

建築士事務所登録番号

業務名 : 小田原市芸術文化創造センター基本設計業務デザインプロポーザル

標記業務のプロポーザルに基づく選定について、参加を表明します。また、この表明書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約致します。

芸術文化創造センター設計に対する基本的な考え方

以下の点について、1,400 字以内で簡潔に記載して下さい。ダイアグラムやチャートを用いることも可能です。

基本構想、基本計画等これまでの検討経緯を踏まえ、市民が求めていることの中で重要と考える事項を 3 点あげ、それらへの対応を記載して下さい。

- ・文字は 10.5pt 以上の読みやすい文字の大きさにて記入して下さい。
- ・構成等は自由ですが、A4 判縦 1 頁 (片面のみ) に収めて下さい。左余白 20mm をとって下さい。
- ・(様式 5)、表題「芸術文化創造センター設計に対する基本的な考え方」、受付番号記載欄は各位置に残して下さい。

応募者の概況

法人の概況			
法人名			
代表者名 (フリガナ)・代表者役職			
所在地	〒		
電話番号		FAX	
一級建築士 事務所登録	登録年月日	昭和・平成 年 月 日	
	登録番号	知事登録第 号	
担当者			
氏名 (フリガナ)		電話番号	
部署・職名		FAX	
設計統括責任者の資格等			
氏名 (フリガナ)			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
保有資格等	実務経験年数 (年)		
・一級建築士	登録番号： 取得年月日：昭和・平成 年 月 日		
備考			
1 告示日時点の内容を記入して下さい。			

業務実績確認書

本募集要項Ⅲ. 1. (1) 応募資格⑧に該当する、設計統括責任者又は意匠主任担当者の業務実績				
施設名称				
用途				
発注者		所在地		
構造 規模 面積	造、地下 地上 延べ面積 客席数	階 階 ㎡ 席	完成年月日	平成 年 月 日
該当する 種別	(ア) ・ (イ)	その業務における 立場		
設計コンセプト (簡潔に示して下さい。)				
施設名称				
用途				
発注者		所在地		
構造 規模 面積	造、地下 地上 延べ面積 客席数	階 階 ㎡ 席	完成年月日	平成 年 月 日
該当する 種別	(ア) ・ (イ)	その業務における 立場		
設計コンセプト (簡潔に示して下さい。)				
備 考				
1 告示日時点の内容を記入して下さい。				
2 「該当する種別」欄には、募集要項のⅢ. 1. (1) 応募資格⑧に該当する種別について(ア)、(イ)のいずれかに○をして下さい。				

(様式8)

受付番号

応募者の代表作品

設計統括責任者又は意匠主任担当者の代表作			
施設名称		用途	
発注者		所在地	
構造 規模 面積	造、地下 階 地上 階 延べ面積 客席数	完成年月日	平成 年 月 日
その業務における立場			
(外観写真)			
(内観写真)			
設計コンセプト (簡潔に示して下さい。)			
備考			
1 告示日時点の内容を記入して下さい。			

小田原市 御中

(事務所及び担当部署連絡先)

住 所
商号又は名称
代表者
担当部署・担当者
連絡先電話番号
同上 FAX

質 疑 書

デザインプロポーザル技術提案書提出について、次の項目を質問いたします。

質疑箇所	質疑事項

- 注) 1. 質問箇所については、掲載資料名、掲載箇所、頁など詳しく明示して下さい。
2. 質問項目が4以上になる場合、適宜用紙を追加して下さい。
3. 文字ポイントは10.5以上として下さい。
4. 用紙はA4判縦使いとします。

提出先等

- ① 受付期間：平成25年1月8日（火）から平成25年1月16日（水）まで（土曜日、日曜日、祝日は除く）の9時から17時まで。郵送、宅配便等による場合は、平成25年1月16日（水）17時、市役所必着とします。
- ② 提出方法：持参又は郵送、宅配便、FAX、電子メール等により事務局へ提出して下さい。
郵送、宅配便等の場合には、封筒に「芸術文化創造センターデザインプロポーザル提案書提出に関する質疑書在中」と朱書きにより明記して下さい。いずれの提出方法においても、事務局へ到着等の確認を行って下さい。
- ③ 提出先：小田原市 文化部 文化政策課 市民ホール建設係
住 所 〒250-8555 神奈川県小田原市荻窪300
電 話 0465-33-1702 FAX 0465-33-1526
Eメール shiminhall@city.odawara.kanagawa.jp

受付番号	
------	--

技術提案提出書

平成 年 月 日

小田原市長 様

(提出者) 住 所
電話番号
FAX
会 社 名
代 表 者 役 職
氏 名

印

建築士事務所登録番号

業務名 : 小田原市芸術文化創造センター基本設計業務デザインプロポーザル

標記業務のプロポーザルに技術提案書を提出します。また、この提案書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約致します。

協力事務所に関する調書

協力事務所 (協力事務所がある場合に記入して下さい。)	
名 称	
所在地	
代表者	
本業務に関わる担当分野	
協力を受ける理由及び内容	
名 称	
所在地	
代表者	
本業務に関わる担当分野	
協力を受ける理由及び内容	
名 称	
所在地	
代表者	
本業務に関わる担当分野	
協力を受ける理由及び内容	
名 称	
所在地	
代表者	
本業務に関わる担当分野	
協力を受ける理由及び内容	

備考：本業務の履行に当たって業務の一部を再委託する場合には、再委託する協力事務所の名称、所在地、代表者、本業務に関わる担当分野、協力を受ける理由及び内容を記述して下さい。
記入欄が不足する場合には、適宜追加して記載して下さい。

1 取組体制の考え方

本業務を受託した場合の取組体制について、考え方を記載して下さい。

※文字は 10.5pt 以上の読みやすい文字の大きさにて記入して下さい。

2. 本業務を受託した場合の取組体制

(1) 設計統括責任者及び各担当主任技術者

	氏 名	資 格	所属事務所名
設計統括責任者		一級建築士	
意匠担当主任技術者			
構造担当主任技術者			
積算担当主任技術者			
電気設備担当主任技術者			
機械設備担当主任技術者			

(2) 事務所及び協力事務所の体制（技術職員数・資格）

分 野	資 格・担 当	人 数	計
建 築 (意匠)	一級建築士		
	二級建築士		
	その他		
建 築 (構造)	一級建築士		
	二級建築士		
	その他		
建 築 (積算)	一級建築士		
	二級建築士		
	その他		
電 気 設 備	建築設備士・技術士		
	一級電気工事施工管理技士・電気主任技術者		
	二級電気工事施工管理技士・建築設備検査資格者		
	消防設備士・その他		
機 械 設 備	建築設備士・技術士		
	一級管工事施工管理技士		
	二級管工事施工管理技士・建築設備検査資格者		
	消防設備士・その他		
その他	(具体的に記載して下さい)		
合 計			

備考：記入欄が不足する場合には、適宜追加して記載して下さい。

設計統括責任者が現在従事している設計又は監理業務

施設名称			
用途			
発注者		所在地	
構造 規模 面積	造、地下 地上 延べ面積 客席数	階 階 m ² 席	完成年月日 平成 年 月 日
			その業務における 立場
施設名称			
用途			
発注者		所在地	
構造 規模 面積	造、地下 地上 延べ面積 客席数	階 階 m ² 席	完成年月日 平成 年 月 日
			その業務における 立場
施設名称			
用途			
発注者		所在地	
構造 規模 面積	造、地下 地上 延べ面積 客席数	階 階 m ² 席	完成年月日 平成 年 月 日
			その業務における 立場
施設名称			
用途			
発注者		所在地	
構造 規模 面積	造、地下 地上 延べ面積 客席数	階 階 m ² 席	完成年月日 平成 年 月 日
			その業務における 立場
施設名称			
用途			
発注者		所在地	
構造 規模 面積	造、地下 地上 延べ面積 客席数	階 階 m ² 席	完成年月日 平成 年 月 日
			その業務における 立場
備 考			
1 告示日時点の内容を記入して下さい。			
2 設計統括責任者が現在従事している設計又は監理業務を記述してください。記入欄が不足する場合には、適宜追加して記載して下さい。			

(様式 14)

辞 退 届

平成 年 月 日

小田原市長 様

所 在 地
商号又は名称
代表者氏名
電 話 番 号
FAX
電子メールアドレス

印

建築士事務所登録番号

業務名 : 小田原市芸術文化創造センター基本設計業務デザインプロポーザル

標記業務のプロポーザルに基づく選定について辞退いたします。