令和　　年　　月　　日

小田原市長 様

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

参 加 申 込 書

「小田原市スポーツ施設整備基本計画策定支援業務」について、「小田原市スポーツ施設整備基本計画策定支援業務公募型プロポーザル実施要領」の「３　参加資格要件」を満たしていることを誓約し、下記の書類を添えて参加を申し込みます。

１　添付書類

（１）企業概要（様式３）

（２）同種・類似業務受託実績（様式４）

（３）業務実施体制（配置従事者）調書（様式５）

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

共同企業体結成届

小田原市長 様

　　　私たちは、小田原市スポーツ施設整備基本計画策定支援業務公募型プロポーザルに関し、共同企業体を結成し、共同連帯責任をもって業務の遂行にあたりますことを届け出ます。

代表となる構成員　　所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

構成員　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者名(職・氏名)

構成員　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者名(職・氏名)

　　（添付書類）

　　当該業務を共同企業体により受注する意思を明確にした協定書（契約当事者となる代表となる構成員及び構成員の記名押印をした書面であること）を併せて提出すること。

企業概要

（令和５年４月１日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 設 立 年 月 | 昭和・平成・令和　　　　年　　　　月 |
| 資　本　金 |  |
| 事 業 概 要 |  |
| 従 業 員 数 |  |
| 本業務に有用な資格等を有する人数 | 資格等名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 資格等名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 資格等名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 担当営業所 | 名称：  住所： |
| 組　織　図 |  |

※欄内に記載しきれない場合は、別紙にて提出してください。

同種・類似業務受託実績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 業務件名 | 該当に〇 | 発注者 | 契約期間 | 契約金額 |
| 1 |  | 同種 |  | 年　月～  年　月 | 円 |
| 類似 |
| 2 |  | 同種 |  | 年　月～  年　月 | 円 |
| 類似 |
| 3 |  | 同種 |  | 年　月～  年　月 | 円 |
| 類似 |
| 4 |  | 同種 |  | 年　月～  年　月 | 円 |
| 類似 |
| 5 |  | 同種 |  | 年　月～  年　月 | 円 |
| 類似 |
| 6 |  | 同種 |  | 年　月～  年　月 | 円 |
| 類似 |

※実施要領「３　参加資格要件」に掲げる同種・類似業務の実績を記入してください。

※最大６件の実績を記入してください。

※記入した業務について、契約書（鑑）の写しを添付してください。

業務実施体制（配置従事者）調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 管理技術者 | | | 担当者１ | | | 担当者２ | | |
| 氏　　名 | |  | | |  | | |  | | |
| 年　　齢 | | 歳 | | | 歳 | | | 歳 | | |
| 所　　属 | |  | | |  | | |  | | |
| 役　　職 | |  | | |  | | |  | | |
| 実務経験年数 | | 年 | | | 年 | | | 年 | | |
| 資　　格  終了学位  （本業務に有用であるもの） | |  | | |  | | |  | | |
| 業 務 実 績 １ | 業務名 |  | | |  | | |  | | |
| 該当に〇 | 同種 | | 類似 | 同種 | | 類似 | 同種 | | 類似 |
| 従事期間 | 年　　月～  年　　月 | | | 年　　月～  年　　月 | | | 年　　月～  年　　月 | | |
| 立　場 |  | | |  | | |  | | |
| 業 務 実 績 ２ | 業務名 |  | | |  | | |  | | |
| 該当に〇 | 同種 | 類似 | | 同種 | 類似 | | 同種 | 類似 | |
| 従事期間 | 年　　月～  年　　月 | | | 年　　月～  年　　月 | | | 年　　月～  年　　月 | | |
| 立　場 |  | | |  | | |  | | |
| 本業務の担当業務内容 | |  | | |  | | |  | | |

※本業務を担当する従事者３名以内を記入してください。その際、主たる従事者については「担当者１」の欄に記載してください。

※当該配置従事者は、死亡、傷病、退職等の極めて特別な理由が生じた場合を除き、原則変更は認められません。

※業務実績は、過去10年間（平成25年度から令和４年度まで）において、該当の従事者が携わった、実施要領「３　参加資格要件」に掲げる同種・類似業務の実績を記入してください。

※業務実績の「立場」は、当該業務での役割（管理技術者等）を記入してください。

※業務実績に記入した業務について、契約書（鑑）の写しを添付してください。

質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名 |  | |
| 担当者名 |  | |
| 連絡先 | 所　属 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問内容 | 該当箇所 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※「該当箇所」欄は、質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）、ページ、項目などを記入してください。

※記載の内容は、原則そのまま回答とともに市ホームページに公表します。

※記載欄が不足する場合は、適宜追加して記載してください。

※提出は電子メールによるものとし、下記アドレスに送信するとともに、電話で受信の確認をしてください。

　E-mail：sp-kanri@city.odawara.kanagawa.jp

辞　退　届

令和　　年　　月　　日

小田原市長 様

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

担当者名

所属

TEL

FAX

E-mail

　小田原市スポーツ施設整備基本計画策定支援業務公募型プロポーザルに参加申込書を提出しましたが、辞退いたします。

|  |
| --- |
| 辞退理由 |

業　務　工　程　表

|  |
| --- |
| ・Ａ３サイズ横使い片面１枚に２年分の工程を記載し、Ａ４サイズに折り込むこと。 |

企　画　提　案　書

|  |
| --- |
| ・表紙は付けずに、Ａ４サイズ片面印刷で20ページ以内とし、ページを付番すること（Ａ３サイズの使用も認めるが、１ページでＡ４サイズ２ページに換算する。Ａ４サイズに折り込むこと。）。  ・文字サイズは10ポイント以上（図表等はこの限りでない。）とする。 |

参　考　見　積　書

|  |
| --- |
| ・Ａ４サイズ、片面印刷とする。  ・合計額と各年度の額を記載し、その算出根拠となる積算内訳を明記する。仕様書の「５　業務内容」については、その内訳がわかるように示すこと。  ・見積額は、消費税及び地方消費税も含めて記載すること。  ・合計額と各年度の額は、実施要領２(4)に示す上限額を超えないこと。 |