（様式第１号）

参加申込書　兼　誓約書

令和　　年　　月　　日

（あて先）小田原市長

事業者名

所在地

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　Eメール

　令和５年度小田原市脱炭素先行地域づくり事業プロジェクト管理支援業務委託プロポーザルの参加を申し込むとともに、下記のとおり相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加資格（実施要領４に掲げる要件）・該当する方に○を付ける | |
| (1) 小田原市契約規則第５条の規定の該当の有無 | 有　　・　　無 |
| (2) 民事再生法・会社更生法の申立ての有無 | 有　　・　　無 |
| (3) 小田原市、神奈川県又は国（独立行政法人を含む。）の指名停止措置の有無 | 有　　・　　無 |
| (4) 地方税及び国税の滞納の有無 | 有　　・　　無 |
| (5) プロポーザル審査委員会委員との親族関係の有無 | 有　　・　　無 |
| (6) 小田原市競争入札参加資格の有無 | 有　　・　　無 |
| (7) 国（独立行政法人を含む。）又は地方公共団体から同種業務又は類似業務を受注した実績の有無 | 有　　・　　無 |

（様式第２号）

事業者概要

（令和５年４月１日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年月 | 昭和・平成・令和　　　　　年　　　　月 |
| 資本金 | 円 |
| 事業概要 |  |
| 従業員数 | 人 |
| 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： |
| 国際規格等の  取得状況 |  |
| 組織図 |  |

※欄内に示しきれない場合は、別紙にて提出してください。

（様式第３号）

同種・類似業務受託実績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 業務件名 | 該当に○ | 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４(7)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。
* 業務継続中の契約も実績として取り扱いますが、同種業務の契約を優先して記載してください。
* 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。

（様式第４号）

業務実施体制（配置従事者）調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 責任者 | | 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  修了学位  （本業務に有用であるもの） | |  | |  | |  | |
| 業務実績  １ | 業務名 |  | |  | |  | |
| 該当に○ | 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○ | 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。
* 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４ (7)に掲げる同種・類似業務の実績を記入してください。
* 業務継続中の契約も実績として取り扱いますが、同種業務の契約を優先して記載してください。
* 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。
* 業務実績の立場は、当該業務での役割（責任者等）を記入してください。

（様式第５号）

質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | |
| 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、そのまま回答と共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。メールアドレス：energy@city.odawara.kanagawa.jp

（様式第６号）

文書番号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　様

小田原市長 　　　印

参加資格審査結果通知書

先に申込みのありました、 プロポーザルの参加資格審査結果について、 下記のとおり通知します。

記

１ 業務名

２ 結果

３ その他

４ 担 当

（様式第７号）

辞退届

令和　　年　　月　　日

（あて先）小田原市長

事業者名

所在地

代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　令和５年度小田原市脱炭素先行地域づくり事業プロジェクト管理支援業務委託プロポーザルに参加を申し込みましたが、辞退いたします。

|  |
| --- |
| 辞退理由 |

（様式第８号）

文書番号

年　　月　　日

　　　　　様

小田原市長　　 　印

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出していただきましたプロポーザルについて、令和５年度小田原市脱炭素先行地域づくり事業プロジェクト管理支援業務委託プロポーザル審査委員会において審査した結果、下記のとおり通知します。

記

１ 業務名

２ 結 果

３ その他

４ 担 当