

(様式1)

令和5年 月 日

小田原市長 様

提出者) 所在地
電話番号
F A X
会社名
代表者職氏名

㊟

参加申込書

次のとおり、小田原市エリアマネジメント組織等構築支援業務委託公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。なお、提出する書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 業務の名称 小田原市エリアマネジメント組織等構築支援業務
- 2 添付書類 別紙の通り

作成者) 担当部署
氏名
電話番号
F A X
E-mail

小田原市長 様

所在地
会社名
代表者職氏名

⑩

誓約書

小田原市エリアマネジメント組織等構築支援業務委託に係る公募型プロポーザルに参加するに当たり、実施要領の「3 参加資格要件」に記載されている要件をすべて満たしていることを誓約します。

| 参加資格要件（実施要領3に掲げる要件）・該当する方に○を付ける | | 該当資料箇所 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| ア 小田原市契約規則第5条の規定の該当の有無 | 有 ・ 無 | |
| イ 民事再生法・会社更生法の申立ての有無 | 有 ・ 無 | |
| ウ 小田原市、神奈川県又は国（公社、公団及び独立行政法人を含む。）の指名停止措置の有無 | 有 ・ 無 | |
| エ プロポーザル審査委員との関係の有無 | 有 ・ 無 | |
| オ 小田原市競争入札参加資格の有無 | 有 ・ 無 ・ 申請中 | |
| カ 同種業務又は類似業務について、総括責任者（共同企業体の場合、代表となる事業者の総括責任者）が、平成24年度以降令和4年度末までに実施した「国・特殊法人・地方公共団体等」から受注した業務で1件以上の実績を有していること。 | 有 ・ 無 | |
| キ 総括責任者（共同企業体の場合、代表となる事業者の総括責任者）が、特定のエリアで、概ね2年以上継続した、同種業務又は類似業務の実績（同種業務と類似業務の合算も可）を有していること。 | 有 ・ 無 | |
| 【共同企業体の場合該当】 | | |
| ク 全ての構成員が、ア～オの要件を満たしていること。 | 有 ・ 無 | |

共同企業体結成届

小田原市長 様

私たちは、小田原市エリアマネジメント組織等構築支援業務委託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ることを届け出ます。

| | | |
|-----|--------|---|
| 代表者 | 所在地 | |
| | 会社名 | |
| | 代表者職氏名 | ⑩ |

| | | |
|-----|--------|---|
| 構成員 | 所在地 | |
| | 会社名 | |
| | 代表者職氏名 | ⑩ |

| | | |
|-----|--------|---|
| 構成員 | 所在地 | |
| | 会社名 | |
| | 代表者職氏名 | ⑩ |

(添付書類)

当該委託業務の受託者に選定された場合、共同企業体により受託する意思を明確にした協定書（契約当事者となる代表企業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。

(様式4)

事業者概要

(令和5年4月末日時点)

| | | | |
|---------------------------------|----------|---|---|
| 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 | | |
| 応募者が本業務に 有用と考える資格等 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 | | | |

- ※1 共同企業体として応募する場合は、構成員となる事業者ごとに作成してください。
- ※2 欄内に示しきれない場合は、別紙にて提出してください。
- ※3 前年度の法人事業税の納税証明書、前年度の法人税並びに消費税及び地方消費税の記載がある納税証明書（その1）、市区町村税の完納証明書、かながわ電子入札共同システムに申請していることが判断できる書類（資格登録が完了していない場合に限る。）を添付すること。

(様式5)

総括責任者の実績

(令和5年4月末日時点)

| ① 氏名 | | ② 生年月日 | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|------|
| ③ 所属・役職 | | | |
| ④ 応募者が本業務に有用と考える保有資格 当該資格を保有していることを証明する書類（資格者証の写し等）を添付すること。 | | | |
| ⑤ 同種業務実績又は類似業務実績（同種業務・類似業務含めて最大5件） ※下記表への記載のほか、様式6において詳細を記載し、当該業務を担当したこと及び業務内容が同種業務・類似業務にあたることを証する契約書、業務計画書、特記仕様書、業務報告書、成果品等の該当部分の写し等を添付すること。 ※最大5件の実績の中に、必ず実施要領3参加要件（1）カ、キを満たす実績を含めること。そのうち、キについては、必要に応じて単年度契約を2件添付するなど、特定のエリアでの実績の概ね2年以上の継続性が確認できる資料を添付すること。 | | | |
| 業務分類 | 業務名 | 発注機関 | 履行期間 |
| | テクリス登録番号： | | |
| | テクリス登録番号： | | |
| | テクリス登録番号： | | |
| | テクリス登録番号： | | |
| | テクリス登録番号： | | |

※1：業務分類には、「同種業務」、「類似業務」のいずれかを記載するとともに、実施要領3参加要件（1）カ、キを満たすものについては、「カ及びキ」、「カ」、「キ」のいずれかを合わせて記載する。

※2：様式5⑤に記載した同種業務実績又は類似業務実績の詳細について、「様式6（総括責任者の同種業務の実績又は類似業務の実績）」に記載すること。

※3：共同企業体の場合は、代表事業者から総括責任者を1名選出すること。

総括責任者の同種業務又は類似業務の実績

(令和5年4月末日時点)

| | |
|----------------------------|--------------|
| 業務分類 | |
| 業務名 | |
| テクリス登録番号 | |
| 契約金額 | |
| 履行期間 | |
| 発注機関名 所在地 TEL FAX | |
| 業務の概要 | (〇〇従事者として従事) |
| 業務の特徴 | |
| 当該従事者の業務担当の内容 | |

※1：業務分類には、「同種業務」、「類似業務」のいずれかを記載すること。

※2：業務の概要及び業務の特徴については、具体的に記載すること。

※3：「業務の概要」記載欄 () 内「〇〇」については、「主任」「担当」の別のいずれかを記載すること。

※4：当該業務を担当したこと及び業務内容が同種・類似にあたることを証する契約書、業務計画書、特記仕様書、業務報告書、成果品等の目次等の該当部分の写し等を添付すること。

(様式7)

拠点配置主任従事者の実績

(令和5年4月末日時点)

| ① 氏名 | ② 生年月日 | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|------|
| ③ 所属・役職 | | | |
| ④ 応募者が本業務に有用と考える保有資格 当該資格を保有していることを証明する書類（資格者証の写し等）を添付すること。 | | | |
| ⑤ 同種業務実績（最大5件、業務名称のみ※） ※下記表への記載のほか、様式8において詳細を記載し、その業務を担当したこと及び業務内容が同種・類似にあたることを証する契約書、業務計画書、特記仕様書、業務報告書、成果品等の該当部分の写し等を添付すること。 | | | |
| 業務分類 | 業務名 | 発注機関 | 履行期間 |
| | テクリス登録番号： | | |
| | テクリス登録番号： | | |
| | テクリス登録番号： | | |
| | テクリス登録番号： | | |
| | テクリス登録番号： | | |

※1：本様式は、拠点配置主任従事者（1名分）について記載すること。

※2：業務分類には、拠点配置主任従事者における「同種業務」を記載する。

※3：様式7⑤に記載した同種業務実績の詳細について、「様式8（拠点配置主任従事者の同種業務の実績）」に記載すること。

拠点配置主任従事者の同種業務の実績

(令和5年4月末日時点)

| | |
|----------------------------|--------------|
| 業務分類 | |
| 業務名 | |
| テクリス登録番号 | |
| 契約金額 | |
| 履行期間 | |
| 発注機関名 所在地 TEL FAX | |
| 業務の概要 | (〇〇従事者として従事) |
| 業務の特徴 | |
| 当該従事者の業務担当の内容 | |

※1：本様式に記載する同種業務については、様式7⑤に記載した同種業務実績と同一の業務を記載すること。

※2：業務分類には、「同種業務」を記載すること。

※3：業務の概要及び業務の特徴については、具体的に記載すること。

※4：「業務の概要」記載欄 () 内「〇〇」については、「主任」「担当」の別のいずれかを記載すること。

※5：当該業務を担当したこと及び業務内容が同種・類似にあたることを証する契約書、業務計画書、特記仕様書、業務報告書、成果品の目次等の該当部分の写し等を添付すること。

業務実施体制

| | 氏名 | 所属・役職 | 担当する分担業務の内容 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|-------------|
| 総括責任者 | | | |
| 拠点配置従事者 ※拠点配置従事者が 複数の場合、1名 を主任に選任する こと。従事者が1 名の場合、そのも のが主任となるこ と。 | 1) (主任) (現地) 2) (補助) (現地) 3) | | |

※1：様式5～8に記載した総括責任者、拠点配置主任従事者を記載すること。

※2：拠点に配置予定の主任又は補助従事者には（現地）と記載すること。

※3：氏名にはふりがなをふること。

※4：共同企業体の場合、拠点配置従事者の所属・役職については、企業名等も合わせて記載すること。

質問書

| | | |
|---------|--------|--|
| 企業・事業者名 | | |
| 担当者名 | | |
| 連絡先 | 所属 | |
| | T E L | |
| | F A X | |
| | E-mail | |

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

- ※1：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）、該当ページ、項目などを記入してください。
- ※2：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で公表します。ただし、質問した企業・事業者名等は非公開とします。
- ※3：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。
- ※4：提出は電子メールによるものとし、以下の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：tosei@city.odawara.kanagawa.jp

(様式 11)

令和 5 年 月 日

小田原市長 様

提出者) 所在地
電話番号
会社名
代表者職氏名

印

企画提案書提出届

小田原市エリアマネジメント組織等構築支援業務委託公募型プロポーザルの企画提案書について、関係書類を添えて提出します。

提出書類

- 企画提案書 (任意様式)
- 参考見積書 (任意様式)

様

小田原市長 守屋輝彦

参加資格審査（一次審査）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 小田原市エリアマネジメント組織等構築支援業務委託

2 結果

①参加資格を有することを認めます。

※企画提案書は、手続き開始時に交付した様式により作成し、提出してください。

※随意契約の相手方として決定されるまでは、いつでも参加を辞退することができます。

②次の理由により、参加資格を有することを認められません。

理由：〇〇のため

3 その他

※（非選定者）上記理由について説明を希望される方は、令和 5 年 月 日までに担当あてにその旨を記載した書面を提出してください。

事務担当

小田原市荻窪 300 番地

小田原市都市部都市政策課都市政策係
担当：

電話：0465-33-1251

FAX：0465-33-1659

E-mail:tosei@city.odawara.kanagawa.jp

(様式 13)

都政第 号

令和5年 月 日

様

小田原市長 守屋輝彦

プレゼンテーション及びヒアリング審査通知書

小田原市が実施する小田原市エリアマネジメント組織等構築支援業務委託について、次のとおりプレゼンテーション及びヒアリング審査を実施いたしますので、下記のとおりご出席くださるようお願いいたします。

記

1 日時 令和5年 月 日 () 時から

2 場所 小田原市役所 室 (階)
控室 室 (階)

3 注意事項

- ・出席者は3名まで。(総括責任者及び拠点配置主任従事者は必ず出席してください。)
- ・企画提案書の内容説明(20分以内)、ヒアリング(質疑応答)を行います。

事務担当

小田原市荻窪 300 番地

小田原市都市部都市政策課都市政策係

担当：

電話：0465-33-1251

FAX：0465-33-1659

E-mail:tosei@city.odawara.kanagawa.jp

様

小田原市長 守屋輝彦

プレゼンテーション及びヒアリング審査結果通知書

企画提案書を提出していただきましたプレゼンテーション及びヒアリング審査について、審査委員会において審査した結果を下記のとおり通知します。

記

1 業務名 小田原市エリアマネジメント組織等構築支援業務

2 結果

① 貴社が、契約候補者（優先交渉権者・次順位者）として選定されました。

② 次の理由により、貴社は、候補者として選定されませんでした。

理由： ○ ○ のため

※ 採用の有無により①又は②を記載

3 その他

※（非候補者）上記理由について説明を希望される方は、令和 5 年 月 日までに担当あてにその旨を記載した書面を提出してください。

※（次順位者）今後、優先交渉権者との交渉が整わなかった場合は、次順位者の貴社と交渉を行います。貴社と交渉を行う場合は、令和 5 年 月 日までに通知します。

事務担当

小田原市荻窪 300 番地

小田原市都市部都市政策課都市政策係
担当：

電話：0465-33-1251

FAX：0465-33-1659

E-mail:tosei@city.odawara.kanagawa.jp

辞退届

令和5年 月 日

小田原市長 様

事業者名
所在地
代表者職氏名

印

担当者名
所属
T E L
F A X
E - m a i l

小田原市エリアマネジメント組織等構築支援業務委託公募型プロポーザルに参加申込書を提出しましたが、次の理由により辞退いたします。

辞退理由