【様式１】

参加申込書

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

　エリアブランディング構想策定事業支援業務受託候補者選定公募型プロポーザル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。

|  |
| --- |
| 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 |
| ア | 小田原市契約規則第５条の規定の該当 | 有　・　無 |
| イ | 民事再生法・会社更生法の申立て | 有　・　無 |
| ウ | 小田原市工事等入札参加資格者の指名停止措置要領に基づく指名停止処分 | 有　・　無 |
| オ | 小田原市競争入札参加資格名簿への登録 | 有　・　無 |
| カ | 過去10年間における、同種業務又は類似業務の受注し及び履行実績 | 有　・　無 |
| キ | 管理技術者の資格及び業務従事実績等 | 有　・　無 |

【様式２】

年　　月　　日

　小田原市長　様

誓約書

　エリアブランディング構想策定事業支援業務受託候補者選定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」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。

住所又は

事業所所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

【様式３】

共同事業体結成届

小田原市長　様

　　私たちは、エリアブランディング構想策定事業支援業務受託候補者選定公募型プロポーザルに関し、共同事業体を結成し、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。

　　　　　　　　　　　　　代表者　　所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　構成員　　所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　構成員　　所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　㊞

（添付書類）

　当該委託業務を共同事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６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： |
| 組織図 |  |

※共同事業体として応募する場合は、構成員ごとに作成してください。

※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５】

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（税込） |
| 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(1)カに掲げる同種・類似業務の実績を記入してください。
* 単体企業、共同事業体いずれの場合も、最大６件（共同事業体の場合は、共同事業体の実績又は構成員の実績を合わせて最大６件）の実績を記入してください。
* 業務名称に関わらず、「同種」、「類似」に○を付けてください。
* 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）及び仕様書の写しを添付してください。ただし、テクリスに登録している業務については、テクリスの業務実績情報の写しでも構いません。

【様式６】

業務実施体制（配置従事者）調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 管理技術者（従事する技術者を総括する者） | 主任技術者 | 担当技術者 |
| 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 |  |  |  |

※　本業務における管理技術者、主任技術者及び担当技術者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26年度から令和５年度まで）において、該当の従事者が携わった、実施要領３(1)カに掲げる同種・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）及び仕様書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（管理技術者等）を記入してください。

【様式７】

質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 所　　属 |  |
| TEL |  |
| FAX  |  |
| E-mail |  |

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

* 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。ただし、質問企業・事業者名等は非公開とします。
* 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：ki-seicho＠city.odawara.kanagawa.jp

【任意様式】

企画提案書

|  |
| --- |
| ・表紙は付けずに、Ａ４サイズ片面印刷で10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。またＡ４サイズに折り込むこと。目次を付ける場合は、目次を含めて４ページ以内とすること）・文字サイズは10.5ポイント以上（図表等はこの限りでない。）とする。・仕様書に掲げる事項以外についても、本業務の目的を達成する上で有効な提案があれば記載すること。 |

【任意様式】

参考見積書

|  |
| --- |
| ・Ａ４サイズ、片面印刷とする。・算出根拠となる積算内訳を明記する。・見積額は、消費税及び地方消費税も含めて記載する。・合計額は、実施要領２(4)に示す上限額を超えないこと。 |

【様式８】

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

　エリアブランディング構想策定事業支援業務受託候補者選定公募型プロポーザルについて、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 |