（様式１）

令和　　年　　月　　日

久留米市企業管理者　石原　純治　あて

住　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加申込書**

下記業務のプロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

１　業務名

久留米市水道施設最適化基本構想検討業務

２　添付書類

1. 参加資格に係る申立書（様式３）　　　　　 １部
2. 同種業務実績表（様式４）　　　　　　　　　　１部
3. 予定管理・照査技術者業務実績調書（様式５） １部

【連絡先】

担当部署

担当者名

電話番号

FAX

E-mail

（様式２）

令和　　年　　月　　日

**質問書**

業務名　　久留米市水道施設最適化基本構想検討業務

次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質問内容 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
|  |  |

商号又は名称

担当者氏名

電話番号

E-mail

※質問がない場合は提出不要です。

（様式３）

令和　　年　　月　　日

久留米市企業管理者　石原　純治　あて

住　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加資格に係る申立書**

久留米市水道施設最適化基本構想検討業務のプロポーザル参加資格について、下記のとおり申し立てます。

記

□　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者ではない。

□　久留米市指名停止等措置要綱（平成6年久留米市庁達第6号）に基づく指名停止を受けていない者に該当する。

□　電子交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止等の事実があり、経営状態が著しく不健全であると認められる者でない。

□　会社更生法（平成14 年法律第154 号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者又は民事再生法（平成11 年法律第225 号）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者に該当しない。

※該当する項目の□欄にレ点を記入してください。

（様式４）

**同種業務実績表**

同種業務実績（平成２６年度以降（過去１０年間）に完了させた実績）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| テクリス登録番号 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 発注者 |  |
| 業務の概要 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| テクリス登録番号 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 発注者 |  |
| 業務の概要 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| テクリス登録番号 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 発注者 |  |
| 業務の概要 |  |
| ４ | 業務名 |  |
| テクリス登録番号 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 発注者 |  |
| 業務の概要 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| テクリス登録番号 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 発注者 |  |
| 業務の概要 |  |

【注意事項】

１　同種業務とは「水道施設最適化・再構築に関する検討の元請としての業務」とします。

２　業務の概要については具体的に記述してください。

３　表の大きさは適宜変更して構いませんが、最大１０件までとしてください。

４　テクリスに登録していない業務については、契約書の写しを添付してください。

（様式５）

**予定管理・照査技術者業務実績調書**

管理・照査技術者の経歴

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 | | | ②生年月日 | | |
| ③所属・役職 | | | | | |
| ④保有資格  技術士 　（部門：　　　分野：　　 　）・登録番号：　　　・取得年月日：  ＲＣＣＭ （部門： ）・登録番号：　　　・取得年月日：  その他 　（名称：　　　　　　　　　 ）・登録番号：　　　・取得年月日： | | | | | |
| ⑤管理・照査技術者の同種・類似業務経歴（３件まで） | | | | | |
| 業　務　名 | 業　　務　　概　　要 | | | 発注者 | 契約期間 |
| テクリス登録番号： | （　　　技術者として従事） | | |  |  |
| テクリス登録番号： | （　　　技術者として従事） | | |  |  |
| テクリス登録番号： | （　　　技術者として従事） | | |  |  |
| ⑥従事技術分野の経歴（直近の順に記入）  1) 年　月～　年　月(　年　ヶ月)  2) 年　月～　年　月(　年　ヶ月)  3) 年　月～　年　月(　年　ヶ月)  累　計(　年　ヶ月) | | | | | |
| ⑦その他の経歴（発表論文、受賞歴） | | | | | |
| ⑧本業務以外に担当する業務  有　　・　　無 | | 有の場合：業務件数　　 　　 　　　　　　　件  ：業務委託合計金額　　　　　　　　　　　　円 | | | |

【注意事項】

１　資格証の写しを添付してください。

２　雇用を証明する書類の写しを添付してください。（管理技術者に限る）

３　テクリスに登録していない業務については、契約書の写しを添付してください。

４　同種業務とは「水道施設最適化・再構築に関する検討の元請としての業務」とします。

（様式６）

**企　画　提　案　書**

令和　　年　　月　　日

久留米市企業管理者　石原　純治　あて

住　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

久留米市水道施設最適化基本構想検討業務プロポーザル実施要項に基づき、企画提案書を提出いたします。

なお、この企画提案書及び関係書類の全ての記載事項は、事実に相違ありません。

【連絡先】

担当部署

担当者名

電話番号

FAX

E-mail

（様式７）

**業務実施体制書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 予定技術者名  氏名（年齢）  所属 | 実務経験年数  資格 | 担当する業務内容 |
| 管理技術者 | 氏名    年齢　　　　　歳  所属 | 実務経験年数  　　　年  資格  ・  ・  ・ |  |
| 照査技術者 | 氏名    年齢　　　　　歳  所属 | 実務経験年数  　　　年  資格  ・  ・  ・ |  |
| 担当技術者 | 氏名    年齢　　　　　歳  所属 | 実務経験年数  　　　年  資格  ・  ・  ・ |  |
| 担当技術者 | 氏名    年齢　　　　　歳  所属 | 実務経験年数  　　　年  資格  ・  ・  ・ |  |

【注意事項】

１　記入欄が不足する場合は複写して作成してください。

２　所属・役職については、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等も記入してください。

３　担当技術者については、資格証の写しを添付してください。