

【様式第1号】

史跡宮滝遺跡 保存整備基本設計策定業務委託に係る

公募型プロポーザル 参加表明書

令和3年 月 日

吉野町長 中井 章太 様

史跡宮滝遺跡 保存整備基本設計策定業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、申し込みます。

所在地	
名称	
代表者名	
担当者職氏名	
電話／fax 番号	
メールアドレス	

提出期限：令和3年8月31日（火）午後5時まで【必着】

【提出先】吉野町産業観光課 宛

Fax：0746-32-8855

Mail：bunkazai@town.yoshino.lg.jp

【様式第2号】

参加表明書受領通知書

令和3年 月 日

様

吉野町長 中井 章太

史跡宮滝遺跡 保存整備基本設計策定業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加表明書を受領しましたので通知します。なお次の登録番号は、提出書類等に記入するものとします。

登録番号	
------	--

参加者名	
------	--

【様式第3号】

史跡宮滝遺跡 保存整備基本設計策定業務委託に係る
公募型プロポーザルへの参加申込書 兼 事業者概要書

令和3年 月 日

吉野町長 中井 章太 様

所在地

名 称

代表者名

史跡宮滝遺跡 保存整備基本設計策定業務委託事業者募集要領及び同仕様書の条件を了解した上で、同業務委託に係る公募型プロポーザルに参加します。

所在地				
会社等の名称				
代表者名			担当者職氏名	
電話/fax				
メールアドレス				
設立年月	年	月	資本金	万円
従業員数	技術士(建設部門・都市及び地方計画)	人	RCCM(造園・都市及び地方計画)	人
	その他本事業に関わる資格者(測量士等)	人	その他	人
主たる業務				
業務の受注体制	従事を予定する実人員： 人 延べ人員： 人日			
参加資格の有無	<input type="checkbox"/> 参加資格をすべて満たしていることを自己申告します。 ※公告文書に示す応募資格(1)～(7)を満たしている事を確認して チェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。			
特記事項				

会社概要など参考となるものがあれば添付してください。

【様式第4号】

類似業務受注実績

令和3年 月 日

吉野町長 中井 章太 様

所在地
名称
代表者名 印

事業名		委託者	
受託期間		受託額	
概要	[<input type="checkbox"/> 類似 <input type="checkbox"/> 同種 <input type="checkbox"/> 同等]		
	受託地、整備面積、委託費など		

事業名		委託者	
受託期間		受託額	
概要	[<input type="checkbox"/> 類似 <input type="checkbox"/> 同種 <input type="checkbox"/> 同等]		
	受託地、整備面積、委託費など		

事業名		委託者	
受託期間		受託額	
概要	[<input type="checkbox"/> 類似 <input type="checkbox"/> 同種 <input type="checkbox"/> 同等]		
	受託地、整備面積、委託費など		

- ※受注した設計業務の種類（類似・同種など）にしてください。
- ※記載内容が確認できる資料を添付してください。
- ※上記の中から主要なものを一つ選び、写真または平面図とともに実績内容 A4 1枚程度にまとめたものを添付してください。（書式は任意）

【様式第5号】

委託業務実施体制

令和3年 月 日

吉野町長 中井 章太 様

所在地

名称

代表者名

印

史跡宮滝遺跡 保存整備基本設計策定業務の実施体制は下記のとおりです

責任者・担当者		
分担 氏名 実務経験年数 年齢 保有資格	担当する業務	業務実績 ※現に従事している業務がある場合は、業務名の前に◎を付す事。
管理技術者 氏名 実務経験年数 年齢 年齢 歳 保有資格 (名称及び分野) . . .		
管理技術者 氏名 実務経験年数 年齢 年齢 歳 保有資格 (名称及び分野) . . .		
管理技術者 氏名 実務経験年数 年齢 年齢 歳 保有資格 (名称及び分野) . . .		

※記載された内容が確認できるよう保有資格，CPD等を証明する書類を添付して下さい。

【様式第6号】

企 画 提 案 書

業務名 史跡宮滝遺跡 保存整備基本設計策定業務

標記業務について、企画提案書を提出します。

令和3年 月 日

吉野町長 中井 章太 様

提出者

所在地

名 称

代表者名

印

【様式第7号】

史跡宮滝遺跡 保存整備基本設計策定業務委託に係る
公募型プロポーザルへの質問票

名 称

担 当 者

電 話

F A X

E - m a i l

質 問 事 項 (できるだけ詳細に記入してください。)

※提出期限：令和 3年 9月 3日 (金) 午後 5時まで【必着】

【提出先】吉野町産業観光課 宛

FAX : 0746-32-8855

E-mail : bunkazai@town.yoshino.lg.jp