

(様式1)

プロポーザル参加表明書

年 月 日

厚真町長 宮 坂 尚市朗 様

住 所

提出者 事業者名

代表者名

厚真町復興まちづくり計画策定業務の企画提案に参加することを表明します。

(ふりがな) 企画提案社名	
所 在 地	〒
連絡担当者名	
電 話 番 号	
ファックス番号	
メールアドレス	

(様式2)

厚真町復興まちづくり計画策定委託業務企画提案書

年 月 日

厚真町長 宮 坂 尚市朗 様

厚真町復興まちづくり計画策定委託業務プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

住 所

提出者 事業者名

代表者名

⑩

(様式3)

会社概要

1. 会社概要

会 社 名		
代表者職・氏名		
資 本 金		
直近の決算に おける取扱高		
従 業 員 数		
設 立 年 月 日		
ホームページ アドレス		
本 社 所 在 地	所在地	〒
	連絡先	電 話 F A X
本 業 務 担 当 事 業 所	所在地	〒
	名 称	
	従業員数	
	担 当 者	所 属 役職等 氏 名
	連絡先	電 話 F A X メールアドレス

2. 情報セキュリティ及び品質管理に係る体制

事業者名 _____

(1) 情報セキュリティ（個人情報保護を含む）体制

(2) 品質管理に係る体制

注1. 認証等を取得している場合は、証明書類の写しを添付してください。

注2. 業務手順をマニュアル化している等の場合は、関係資料の写しを添付してください。

(様式4)

業務実績

事業者名 _____

1. 類似業務の受注実績（過去10年以内）

番号	事業名	発注者	業務内容	契約期間	契約金額
1				自 平成 年 月 至 平成 年 月	千円
	事業概要				
番号	事業名	発注者	業務内容	契約期間	契約金額
2				自 平成 年 月 至 平成 年 月	千円
	事業概要				
番号	事業名	発注者	業務内容	契約期間	契約金額
3				自 平成 年 月 至 平成 年 月	千円
	事業概要				

注1. 市町村の災害復旧・復興に係る業務で、元請として契約した業務を直近のものから順に記載してください。

注2. 記入欄が不足する際には、本紙を複写して用いること

(様式 5 - 1)

実施体制

事業者名

担当区分	所属・役職・氏名	担当分野	実務経験年数 保有資格	業務実績
業務責任者	所属 役職 氏名		実務経験年数 年 資格	
担当者A	所属 役職 氏名		実務経験年数 年 資格	
担当者B	所属 役職 氏名		実務経験年数 年 資格	
担当者C	所属 役職 氏名		実務経験年数 年 資格	

本業務担当 事業所	所在地	〒
	名称	
	担当者	所属 役職等 氏名
	連絡先	電話 FAX メールアドレス

注1. 業務責任者とは、委託業務全般を統括する者をいいます。

注2. 担当者とは、委託業務の実務を担当する者をいいます。

注3. 本調書に記載した業務責任者及び担当者は原則として変更できません。

(様式5-2)

予定担当者調書 (業務責任者)

事業者名

氏名		生年月日	
所属・役職		実務経験年数	年
保有資格			

災害復興計画等策定業務に携わった主な実績			
年度	業務名	担当区分・業務内容	契約金額
		担当区分 (業務責任者・担当者) 業務内容	千円

手持ち業務の状況 (平成31年 4月1日現在)		
業務名	業務内容	履行期間
		自 平成 年 月 至 平成 年 月
		自 平成 年 月 至 平成 年 月
		自 平成 年 月 至 平成 年 月

注1. 主な類似業務の実績に記載した業務の中で、代表的な復興計画等の成果物(冊子のPDFデータ)を提出願います。

(様式5-3)

予定担当者調書 (担当者)

事業者名

氏名		生年月日	
所属・役職		実務経験年数	年
保有資格			

災害復興計画策定業務に携わった主な実績			
年度	業務名	担当区分・業務内容	契約金額
		担当区分 (業務責任者・担当者) 業務内容	千円

手持ち業務の状況 (平成31年 4月 1日現在)		
業務名	業務内容	履行期間
		自 平成 年 月 至 平成 年 月
		自 平成 年 月 至 平成 年 月
		自 平成 年 月 至 平成 年 月

(様式6)

プロポーザルに関する質問書

年 月 日

厚真町まちづくり推進課 宛

事業者名		
所在地	〒	
担当者	氏 名	
	所 属	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	メールアドレス	

質問事項	質問の内容

注1. 質問書はFAX又は電子メールでまちづくり推進課まで提出して下さい。

注2. 手続き及び様式等に関する質問は、電話等により直接お問い合わせ下さい。