

【様式2】

令和 年 月 日

加古川市上下水道事業管理者 様

所 在 地

商号又は名称

⑨

代表者職氏名

プロポーザル参加表明書

当社は、次の業務のプロポーザルについて、企画提案者に求められる参加資格要件を満たしていることを確約し、関係書類を添えて参加を表明します。

業 務 名： 中西条浄水場外運転管理等業務委託

添付書類

- 1 会社概要票 (様式3)
- 2 業務実績調書 (様式4)
- 3 会社概要 (パンフレットなど任意)
- 4 参加資格要件を満たすことが確認できる書類一式
 - ・受託実績を証する契約書の写し、又は事業実績を証明する書類の写し
 - ・国・都道府県・市(区)町村税に滞納がないことの証明書
 - ・その他

[連絡先]

部署

担当者

電話

FAX

E-mail

【様式3】

会社概要票

所在地	
商号又は名称	
代表者職氏名	
会社設立年月	
資本金	
事業所数	
社員数	
許可、資格等	
事業概要	

加古川市内に支店又は営業所等がある。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (ある場合はその所在地)
兵庫県内（加古川市を除く）に支店又は営業所等がある。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (ある場合はその所在地)

※ 本調書提出時の状況を記入してください。

【様式4】

業 務 実 績 調 書

地方公共団体における、日量浄水処理能力 2 万 5 千立方メートル以上の施設の運転
管理業務の受注実績（平成 26 年 4 月以降）

年度	発注者	業 務 名	業 務 内 容	契約金額 (税込み)

※1 過去 10 年間（平成 26 年度以降）の実績を記入してください。

※2 加古川市及び加古川市上下水道局からの受注実績があれば優先して記入してください。

【様式7】

令和 年 月 日

加古川市上下水道事業管理者 様

所在地

商号又は名称

㊞

代表者職氏名

企画提案書等提出届

当社は、次の業務のプロポーザルについて、下記の書類を提出します。

業務名： 中西条浄水場外運転管理等業務委託

記

1 提出書類

- | | |
|--------------------|--------|
| (1) 企画提案書等提出届 | (様式7) |
| (2) 企画提案書 | (任意様式) |
| (3) 業務実施体制調書 | (様式8) |
| (4) 総括責任者調書 | (様式9) |
| (5) 主任業務員調書 | (様式10) |
| (6) 業務工程表 | (任意様式) |
| (7) 見積書及び見積内訳書 | (任意様式) |
| (8) その他提案にかかる説明資料等 | (任意様式) |

2 提出部数

原本1部

副本7部

[連絡先]

部署

担当者

電話

FAX

E-mail

【様式 8】

業務実施体制調書

総括責任者

氏名		担当する業務内容
年齢	歳	
所属		
役職		
実務経験年数	年	
契約期間中の当該業務の 専任時間 (1日の勤務時間×専任 率×日数)	時間	

主任業務員

氏名		担当する業務内容
年齢	歳	
所属		
役職		
実務経験年数	年	
契約期間中の当該業務の 専任時間 (1日の勤務時間×専任 率×日数)	時間	

主任業務員 2

氏名		担当する業務内容
年齢	歳	
所属		
役職		
実務経験年数	年	
契約期間中の当該業務の 専任時間 (1日の勤務時間×専任 率×日数)	時間	

※ 1 主任業務員が1名しかいない場合は1名のみ記入し、「主任業務員 2」の氏名欄は「なし」と記入してください。

※ 2 本調書提出時点での内容を記載してください。

※ 3 用紙が不足するときは、複写して作成してください。

【様式9】

総括責任者調書

※ 本調書の提出時点での内容を記入してください。

氏名		年齢	歳	経験年数	年
----	--	----	---	------	---

保有資格

名称	部門	取得年月日	備考

同一（同種）業務の実務経験実績

年度	発注者	業務名	業務内容	契約金額 (税込み)

※ 加古川市及び加古川市上下水道局からの受注業務を優先して記入してください。

類似業務の実務経験実績

年度	発注者	業務名	業務内容	契約金額 (税込み)

※ 加古川市及び加古川市上下水道局からの受注業務を優先して記入してください。

【様式 10】**主任業務員調書**

- ※ 本調書の提出時点での内容を記入してください。
- ※ 配置予定の主任業務員 1 名につき 1 枚記入してください。

氏名		年齢	歳	経験年数	年
----	--	----	---	------	---

保有資格

名 称	部 門	取得年月日	備 考

同一（同種）業務の実務経験実績

年度	発注者	業務名	業務内容	契約金額 (税込み)

※ 加古川市及び加古川市上下水道局からの受注業務を優先して記入してください。

類似業務の実務経験実績

年度	発注者	業務名	業務内容	契約金額 (税込み)

※ 加古川市及び加古川市上下水道局からの受注業務を優先して記入してください。

【様式 13】

令和 年 月 日

加古川市上下水道事業管理者 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

プロポーザル参加辞退書

次の業務のプロポーザルへの参加について、辞退します。

- 1 業 務 名： 中西条浄水場外運転管理等業務委託
- 2 辞退理由

〔連絡先〕

部署

担当者

電話

FAX

E-mail

【様式 14】

令和 年 月 日

加古川市上下水道局施設課 御中

質 問 書

業 務 名： 中西条浄水場外運転管理等業務委託

項 目	質 問 内 容

※ 記入欄が不足するときは、複写して作成してください。

〔質問者〕

商号又は名称	
部 署	
担 当 者	
電 話	