

(様式1)

令和 年 月 日

質 問 書

紀美野町役場企画管財課 宛

(電子メール：kikaku@town.kimino.lg.jp)

業 務 名		
事 業 者 名		
No.	仕様書又は要領の項目	質 疑 内 容
連絡担当者（責任者）		氏 名： 所 属： 電話番号： F A X： Eメール：

(様式2)

令和 年 月 日

紀 美 野 町 長 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名
(電 話 番 号

印)

プロポーザル参加表明書

「紀美野町地域公共交通計画策定支援業務及び紀美野町地域公共交通実証運行支援業務」のプロポーザルに参加したいので参加表明書を提出いたします。

なお、プロポーザル実施要領に規定されている参加資格を満たしていること、及び提出する関係書類の記載事項に虚偽がないことを誓約します。

〔実務担当責任者連絡先等〕

氏 名
所 属
電話番号
Eメール

(様式3)

会 社 概 要 書

1 会社概要

商号又は名称	
代表者職・氏名	
本社所在地	
拠点所在地 ^{*1}	
設立年月日	
資本金	
会社の業務登録 及び資格取得状況 ^{*2}	
会社の沿革	
事業概要 ^{*3}	

※1 拠点所在地は、本業務を遂行する拠点を記載すること。

※2 業務登録及び資格証（写し）を添付すること。

※3 必要に応じて事業概要等がわかる資料（会社案内等）を添付すること。

2 従業員数及び有資格者数

従業員者数				名
有資格者数	資格名			名
				名

※有資格者は業務に関連する資格及び延べ人数を記載すること。

(様式4)

業 務 実 績 調 書

(事業者名) _____

1	業 務 名			契約額	千円
	発 注 者		契約 期間	～	
	業務概要				
2	業 務 名			契約額	千円
	発 注 者		契約 期間	～	
	業務概要				
3	業 務 名			契約額	千円
	発 注 者		契約 期間	～	
	業務概要				
4	業 務 名			契約額	千円
	発 注 者		契約 期間	～	
	業務概要				
5	業 務 名			契約額	千円
	発 注 者		契約 期間	～	
	業務概要				

※他自治体において、類似業務を行った実績を記載すること。

(様式5)

業 務 実 施 体 制 表

(事業者名) _____

1 配置予定者

区分	氏名	所属・役職	担当する分野・業務等
統括責任者			
主担当			
副担当			

2 業務別配置人員数

業務内容	従事者数	主担当者氏名
	名	
	名	
	名	
	名	
	名	

※ 必要に応じ、行を追加して記入すること。

※ 業務実施体制がわかるものであれば、本様式によらない任意様式でも可とします。

(様式6)

配置予定担当者経歴書

(事業者名) _____

1 区分・氏名等

区 分	☐ 管理技術者 ☐ 照査技術者 ☐ 担当技術者 ☐ 主担当 ☐ 副担当
氏 名	(満 歳)
所 属 ・ 役 職	
実務経験年数	年

2 保有資格

保有資格	登録番号	登録年月日(西暦)
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

3 類似業務担当実績

業務名	発注者	契約期間	担当業務

- ※1 必要に応じ、行を追加して記入すること。
- ※2 配置予定担当者1名ごとに作成すること。
- ※3 保有資格については、主要な資格を記載すること。
- ※4 他自治体において、類似業務を担当した実績内容等を記載すること。

(様式7)

紀美野町地域公共交通計画策定支援業務及び
紀美野町地域公共交通実証運行支援業務
企画提案書

令和 年 月 日 提出

紀 美 野 町 長 様

〔 事 業 者 名 〕
住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名

印

(様式8)

令和 年 月 日

紀 美 野 町 長 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名
(電 話 番 号

印
)

プロポーザル参加辞退届

参加表明を行った「紀美野町地域公共交通計画策定支援業務及び紀美野町地域公共交通実証運行支援業務」のプロポーザルについて、次の理由により参加を辞退します。

(辞退理由)