様式第１号

年　　月　　日

参加申込書

あきる野市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　プロポーザルについて、次のとおり参加申込みします。

１　件　　名　　あきる野市プール施設再編等検討業務委託

２　添付書類　（１）　法人登記事項証明書（写し）

　　　　　　　（２）　法人等概要書（様式第２号）及び法人等のパンフレット

　　　　　　　（３）　業務実績調書（様式第３号）

　　　　　　　（４）　担当者の概要（様式第４号）

３　書類送付先及び担当部署等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当部署名 |  |  |
| 担当者氏名 |  |  |
| 所在地 |  | 〒 |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |

様式第２号

**法 人 等 概 要 書**

年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業者名称 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 代表者氏名 |  |
| 設立年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 資　本　金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 役　員　数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 従業員数 | 名（うち正規雇用者　　　　　名） |
| 保有資格と人数 | 資　格 | 人　数 |
|  | 　　　名 |
|  | 　　　名 |
|  | 　　　名 |
| 主な業務内容 |  |
| そ　の　他 |  |

※　保有資格については、本事業に関連する資格のみとしてください。

※　記入欄が不足する場合には、適宜追加して作成してください。

様式第３号

**業 務 実 績 調 書**

会社名：

　過去１０年以内（平成２７年４月１日から令和７年３月３１日までの間）に、元請として実施した公共スポーツ施設再編等検討業務又は類似業務の受託（契約）実績を１件以上記入してください。記入欄が不足する場合には、適宜追加して作成してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務の名称 | 発注者 | 履行期間 | 契約金額（円） | 業務の概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　同種業務又は類似業務の実績を示す書類の添付でも可

様式第４号

**担 当 者 の 概 要**

会社名：

　本業務を担当する者についての概要を記入してください。記入欄が不足する場合には、適宜追加してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 | 担当業務 | 年齢 | 経験年数 |
|  |  |  |  |  |
| 資格 |  |
| 過去１０年の同種・類似業務の担当実績 |  |
| 氏名 | 所属・役職 | 担当業務 | 年齢 | 経験年数 |
|  |  |  |  |  |
| 資格 |  |
| 過去１０年の同種・類似業務の担当実績 |  |
| 氏名 | 所属・役職 | 担当業務 | 年齢 | 経験年数 |
|  |  |  |  |  |
| 資格 |  |
| 過去１０年の同種・類似業務の担当実績 |  |
| 氏名 | 所属・役職 | 担当業務 | 年齢 | 経験年数 |
|  |  |  |  |  |
| 資格 |  |
| 過去１０年の同種・類似業務の担当実績 |  |

※　主担当者には、氏名の前に（主）と付記すること。

※　保有資格については、本事業に関連する資格のみとしてください。

様式第５号

年　　月　　日

参加資格審査結果通知書

　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あきる野市長　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付けで申込みのありましたプロポーザルの参加資格審査結果について、次のとおり通知します。

１　件　名　あきる野市プール施設再編等検討業務委託

２　結　果　※　参加資格の有無により①又は②を記載

　　　　　　①　参加資格を有することを認めます。

　　　　　　②　次の理由により、参加資格を有することは認められません。

　　　　　　　　理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　のため

３　その他　※　必要に応じて記載

４　担当部署等

　担当部署名　教育部 スポーツ推進課 スポーツ推進係

　　所　在　地　〒１９７－０８１４　あきる野市二宮３５０番地

　　電話番号　０４２－５５８－１２６２

　　ＦＡＸ番号　０４２－５５８－１５６０

 メールアドレス 120102@akiruno-info.tokyo.jp

様式第６号

年　　月　　日

**参 加 辞 退 届**

あきる野市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　年　　月　　日付けでプロポーザル参加申込書にてプロポーザルへの参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

１　件　　名　あきる野市プール施設再編等検討業務委託

２　辞退理由

３ 担当部署等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当部署名 |  |  |
| 担当者氏名 |  |  |
| 所在地 |  | 〒 |
| 電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |

様式第７号

**質　問　票**

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 送付先 | あきる野市二宮３５０番地　あきる野市役所　教育部　スポーツ推進課　スポーツ推進係　宛て　ＦＡＸ番号　０４２－５５８－１５６０　メールアドレス　120102@akiruno-info.tokyo.jp |
| 送付枚数 | 　　　　　　　　　　　枚（質問票含む。） |
| 送 付 者 | 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 該 当 箇 所 | 質　問　事　項 |
| 資 料 種 別 | ページ |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

※　行が不足する場合は、追加してください。

※　電子メールで提出される際は、このワード形式のまま提出いただき、パスワード等によるロック等はしないようお願いします。

様式第８号

年　　月　　日

プロポーザル審査結果通知書

　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あきる野市長　　　　　　　　印

　あきる野市プール施設再編等検討業務委託プロポーザル審査委員会において審査した結果、次のとおり通知します。

１　件　名　あきる野市プール施設再編等検討業務委託

２　結　果　※　採用の有無により①又は②を記載

　　　　　　①　貴社の提案を採用します。

　　　　　　②　貴社の提案は採用されませんでした。本業務の提案等について、多くの時間と労力を費やされたことに対し、厚く御礼を申し上げます。

３　その他　※必要な連絡事項等を記載

４　担当部署等

担当部署名　　教育部スポーツ推進課スポーツ推進係

所　在　地　　〒１９７-０８１４　あきる野市二宮３５０番地

　　 電話番号　　０４２－５５８－１２６２（直通）