様式１

令和　　年　　月　　日

**参　加　表　明　書**

小千谷市長　　大　塚　昇　一　あて

所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

旧小千谷総合病院跡地整備事業 官民連携支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加表明書を提出します。

なお、同プロポーザル実施要領に定める参加資格を満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　　　　　　　容 |
| 会社名 |  |
| 担当者 | 郵便番号・所在地 |  |
| 部署名 |  |
| 役職名 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

* 担当者は、当該プロポーザルに参加する事業所に在籍する者とし、担当者欄は参加担当者に関する事項を記載すること。

様式２

**会　社　概　要**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　容 |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 本社所在地 |  |
| 営業所等所在地 |  |
| 資本金 | 千円 |
| 最新の決算当期純利益 | 千円 |
| 従業員総数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
|
| 業務内容 |  |
|
| 会社概要特記 |  |

* 令和２年４月１日現在で記入のこと。
* 会社概要パンフレット等を１部添付すること。

様式３

**業　務　実　績**

会社名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 契約期間 | 業務名及び業務概要 | 契約額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 平成18年４月以降に延べ面積3,000㎡以上の図書館法（昭和25年法律第118号）第２条第２項の規定による公立図書館を含む複合機能を有する施設の整備に関する業務（基本構想又は基本計画の策定あるいは基本設計又は実施設計に関する支援業務）の契約を元請として締結し完了した業務を直近の実績を記載すること。（５件以内）

様式４

**質　問　書**

質問提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者 | 部署名　役職名　氏　　名　 |
| 連絡先 | 所在地　電話番号　E-mail　 |

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質問内容 |
| １ | [記入例]資料：実施要領など項目：１(１)○○○○内容：○○○○とはどのようなものを想定しているか？ |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |

* 必要に応じて行を追加すること。

様式５

令和　　年　　月　　日

**辞　退　届**

小千谷市長　　大　塚　昇　一　あて

所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和　　年　　月　　日付けで参加表明書を提出した旧小千谷総合病院跡地整備事業 官民連携支援業務に係る公募型プロポーザルについて、下記により企画提案書の提出を辞退したいので届け出ます。

記

１　辞退理由

２　担当者

　　　部 署 名

　　　役 職 名

　　　氏　　名

　　　電話番号

　　　E-mail

様式６

令和　　年　　月　　日

**企　画　提　案　書**

小千谷市長　　大　塚　昇　一　あて

所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

旧小千谷総合病院跡地整備事業 官民連携支援業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、下記の書類を添えて提出します。

なお、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しない者であること及び提案書の内容が事実と相違ないことを誓約します。

記

１　実施体制調書

・業務実施体制（様式７－１）

・総括責任者・担当者の経歴等（様式７－２）

２　業務内容に関する提案書（様式８）

３　業務工程表（自由様式）

４　見積書（様式９）及び見積内訳書（自由様式）

様式７－１

**実施体制調書**

１　業務実施体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 部署名・役職名・氏名 | 担　当　業　務 |
| 統括責任者 |  |  |
| 主任担当者 |  |  |
| その他の担当者 |  |  |
| 実施体制図 |  |

* 統括責任者は本業務を統括する予定の者を、主任担当者は本業務の主たる担当者となる予定の者を、その他の担当者は統括責任者及び主任担当者以外の本業務に従事する予定の者を記載してください。

様式７－２

２　統括責任者の経歴等

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名・役職名・氏名 |  |
| 保有する資格等 |  |
| 業務経験年数 |  |
| 業務の主な経歴 |  |
| その他の経歴（自由記述） |  |

３　担当者の経歴等

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名・役職名・氏名 |  |
| 保有する資格等 |  |
| 業務経験年数 |  |
| 業務の主な経歴 |  |
| その他の経歴（自由記述） |  |

* 業務の主な経歴については、本業務と同種類似業務を優先して記載してください。

様式８

**業務内容に関する提案書**

テーマ１　追加又は付加的調査及び分析について

|  |
| --- |
| 仕様書３（１）の実施に当たり、聴取の対象・規模、市民の巻き込み方、対話の手法などについて、仕様書記載の範囲を問わず、見積限度額の範囲内で可能な提案を記載ください。※この説明は、提出に当たっては削除すること。 |

様式８

**業務内容に関する提案書**

テーマ２　事業手法の検討及び事業者選定に係る支援について

|  |
| --- |
| 仕様書３（２）及び（３）①②の実施に当たり、検討手法や着眼点について、仕様書記載の範囲を問わず、見積限度額の範囲内で可能な提案を記載ください。※この説明は、提出に当たっては削除すること。 |

様式８

**業務内容に関する提案書**

テーマ３　市民コミュニケーションの企画・運営について

|  |
| --- |
| 仕様書３（４）の実施に当たり、市民とのコミュニケーションを促進するための手法の企画・運営について、仕様書記載の範囲を問わず、見積限度額の範囲内で可能な提案を記載ください。※この説明は、提出に当たっては削除すること。 |

様式９

**見　積　書**

小千谷市長　　大　塚　昇　一　あて

所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

旧小千谷総合病院跡地整備事業 官民連携支援業務委託に係る見積金額について、下記のとおり提出します。

記

１　見積対象経費

別紙仕様書に規定された本業務の実施に係る経費

２　見積金額（消費税等相当額を含む。）

|  |  |
| --- | --- |
| 業　務　名 | 金　額 |
| 旧小千谷総合病院跡地整備事業 官民連携支援業務委託 | 円　うち消費税及び地方消費税（　　　　　　　円） |

３　積算内訳書

別添のとおり

※業務の遂行にあたり、必要な消耗品、交通費、関係者の派遣等に要する費用につい

ては、受注者の負担とする。