

参 加 表 明 書

令和 年 月 日

近江八幡市長 あて

当社は、近江八幡市勤労者福祉センター改修設計業務委託公募型プロポーザルについて、同業務の実施要領を遵守することを約し、参加の意思を表明します。

なお、この参加表明書及び様式 2 ～ 4 の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約いたします。

【提出者】

所 在 地

商 号 又 は 名 称

代表者職・氏名

電 話 番 号

会 社 概 要

1 本社

商 号 又 は 名 称	
代 表 者 職 ・ 氏 名	
本 社 所 在 地	
設 立 年 月	
資 本 金	千円
売 上 高	千円
従 業 員 数 (人)	人 (年 月 日現在)

※ 売上高は直近の決算額を記載すること。

2 連絡担当者

所 属	
役 職 ・ 氏 名	
電話番号 (内線)	
F A X	
E - m a i l	

3 その他

特 記 事 項	
---------	--

備考

- ・ 自社のパンフレット等本業務に関連した資料がある場合は添付すること。

業務実績調書

業務実績

建物名称	□①と②は同一建物		
発注者		契約金額	円(税込)
□	①1,000 m ² 以上公共施設設計 延床面積_____m ²	用途	
		履行期間	年 月 日～ 年 月 日
□	②300 m ² 以上のリハ ^ビ オフィス設計 延床面積_____m ²	入札方式	競争入札・フ ^ロ ム ^ク ・ザ ^ル ・その他・無

業務実績

建物名称	□①と②は同一建物		
発注者		契約金額	円(税込)
□	①1,000 m ² 以上公共施設設計 延床面積_____m ²	用途	
		履行期間	年 月 日～ 年 月 日
□	②300 m ² 以上のリハ ^ビ オフィス設計 延床面積_____m ²	入札方式	競争入札・フ ^ロ ム ^ク ・ザ ^ル ・その他・無

業務実績

建物名称	□①と②は同一建物		
発注者		契約金額	円(税込)
□	①1,000 m ² 以上公共施設設計 延床面積_____m ²	用途	
		履行期間	年 月 日～ 年 月 日
□	②300 m ² 以上のリハ ^ビ オフィス設計 延床面積_____m ²	入札方式	競争入札・フ ^ロ ム ^ク ・ザ ^ル ・その他・無

業務実績

建物名称	□①と②は同一建物		
発注者		契約金額	円(税込)
□	①1,000 m ² 以上公共施設設計 延床面積_____m ²	用途	
		履行期間	年 月 日～ 年 月 日
□	②300 m ² 以上のリハ ^ビ オフィス設計 延床面積_____m ²	入札方式	競争入札・フ ^ロ ム ^ク ・ザ ^ル ・その他・無

業務実績

建物名称	□①と②は同一建物		
発注者		契約金額	円(税込)
□	①1,000 m ² 以上公共施設設計 延床面積_____m ²	用 途	
	□	②300 m ² 以上のリノベーション設計 延床面積_____m ²	履行期間
			入札方式

備考(実施要綱「実施要領4(1)キ」および評価要領「3. 評価基準等」を参照)

- 業務実績は、企業としての業務実績とし、平成27年4月1日以降に元請として履行した業務を5件まで記入できる。
- 1契約単位で記入すること(年度毎など複数に分かれている場合でも同一建物であれば1件とみなす)。
- ①および②の業務内容の建物名称が同一の場合は□に✓を記入すること。
- ②の発注者は地方公共団体または民間事業者とする。
参考例1 ②が民間の場合①と同一建物に該当しないため1実績1点となる。
参考例2 庁舎や集会所のリノベーションオフィスは1実績2点となる。
- 入札方式は該当する項目を丸で囲むこと。
- ①および②の業務内容は各1つ以上の✓があること。
- 業務を受注した事実を確認することができる文書(契約書等)の写しを添付すること。
- リノベーションに関する事実を確認することができる文書(設計書や写真)の写しを添付すること。

実施体制表

1 配置予定技術者

分担	氏名	役職	担当する業務の内容	実績
管理技術者			業務全体の統括管理	
主任 担当技術者				

※ 本業務に配置を予定する技術者を記載すること。

※ 役職の欄は、協力事業者の所属する名称を併せて記載すること。

※ 実績の欄は、技術者に実施要領 4. キ、①、②のいずれか実績がある場合は、記入してください。

2 協力事業者

商号又は名称		代表者氏名	
所在地		担当予定者数	人
業務内容			
協力を 受ける理由			
商号又は名称		代表者氏名	
所在地		担当予定者数	人
業務内容			
協力を 受ける理由			

企 画 提 案 書（表紙）

令和 年 月 日

近江八幡市長 あて

所 在 地

商 号 又 は 名 称

代 表 者 職 ・ 氏 名

下記の業務について、企画提案書を提出します。

記

1 業務名 近江八幡市勤労者福祉センター改修設計業務

2 連絡先

担当者所属	
氏 名	
電 話 番 号	
ファックス番号	
E - m a i l	

受付

参 考 見 積 書

令和 年 月 日

近江八幡市長 あて

所 在 地

商 号 又 は 名 称

代 表 者 職 ・ 氏 名

業務名：近江八幡市勤労者福祉センター改修設計業務

金 額			千 万	百 万	拾 万	万	千	百	拾	壱
	税込	¥								

備考

- ・ 消費税及び地方消費税の金額を含む金額（税込）を記載すること。
- ・ 金額の訂正はしないこと。
- ・ 積算内訳（様式任意）を添付すること。
- ・ 参考見積額は、「実施要領 2.（4）の提案上限額」を超えないこと。

質 問 書

令和 年 月 日

近江八幡市勤労者福祉センター改修設計業務委託公募型プロポーザルに関し、次のとおり質問します。

1 提出者

会社名	
所属部署	
担当者氏名	
E-mail アドレス	
電話番号	

2 質問事項

No.	書類名称 該当箇所	質問事項
1		
2		
3		
4		
5		

【送 付 先】

近江八幡市 産業経済部 商工振興課

011008@city.omihachiman.lg.jp

備考

- 1 記入欄が足りない場合は、適宜記入欄を追加すること。
- 2 提出は電子メールで行い、送信後、必ず電話（直通 0748-36-5517）にて到着確認を行うこと。
- 3 電子メールの容量は、2MB以内とすること。