様式1

令和　　年　　月　　日

稲沢市長　加藤錠司郎　様

**参　加　表　明　書**

下記業務に係るプロポーザル方式による手続きへの参加を希望します。

なお、本参加表明書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

業務名　　稲沢市立地適正化計画策定業務

【提出者】所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

（添付書類）

　会社概要書（様式２－１）

　会社の業務実績（様式２－２）

　暴力団等排除に関する誓約書兼同意書（様式２－３）

　役員名簿（様式２－４）

　配置担当者（様式３－１）、（様式３－２）、（様式３－３）

　業務の実施体制（様式４）

様式２―１

**会　社　概　要　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称又は商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 事業内容 |  |
| 社員数 | 　　　　　　名 |
| 資本金 | 　　　　　　千円 |
| 直近の事業年度総売上高 | 　　　　　　千円 |
| 実施要領第４「参加資格要件」の該当有無※「適・否」欄のいずれかに「〇」を記入すること。 | 地方自治法施行令第１６７条の４第１項の規定に該当しない。 | 適・否 |
| 令和６･７年度稲沢市入札参加資格において都市計画及び地方計画の入札参加資格を有している。 | 適・否 |
| 稲沢市が行う事務又は事業からの暴力団排除に関する要綱に規定する排除措置対象法人等でない。 | 適・否 |
| 会社更生法に基づき更生手続開始の申立がなされていない。 | 適・否 |
| 民事再生法に基づき再生手続開始の申立がなされていない。 | 適・否 |
| 設立根拠法に規定する解散又は清算の手続きに入っていない。 | 適・否 |
| 稲沢市指名停止取扱要領に基づく指名停止措置を受けていない。 | 適・否 |
| 最近の２年間において、法人税、本店所在地の市町村税、消費税及び地方消費税を滞納していない。 | 適・否 |
| 手続に参加しようとする者との間に資本関係又は人的関係がない。 | 適・否 |
| 過去５年間において、地方公共団体発注の立地適正化計画策定業務と同種又は類似した業務を受注した実績（元請に限る。）を有している。 | 適・否 |

様式２－２

**会社の業務実績**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 | テクリス番号 | 年度 | 業務名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※「会社の業務実績」の対象期間は、過去５年間（令和２年度から令和６年度）とし、最大５件まで記載すること。また、記載する実績（完了した業務に限る）は、地方公共団体発注の立地適正化計画策定業務と同種又は類似した業務を受注した実績（元請に限る。）とする。

|  |  |
| --- | --- |
| 同種業務 | 立地適正化計画作成・検討に関する業務 |
| 類似業務 | 都市計画やまちづくりに関する基本計画等の作成・見直し・検討業務（都市計画マスタープラン、市町村総合計画、土地利用計画等） |

様式２－３

令和　　年　　月　　日

稲沢市長　加藤錠司郎　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

**暴力団等排除に関する誓約書兼同意書**

稲沢市立地適正化計画策定業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づく参加表明にあたり、参加希望者(※)が「稲沢市が行う事務又は事業からの暴力団排除に関する要綱」に基づく排除措置対象法人等でないことを誓約し、下記について確認・同意します。

記

１　参加希望者が排除措置対象法人等である場合は、稲沢市は次のとおり取扱うものとする。

1. 参加希望者は事業提案に参加できない。
2. 参加希望者の優先交渉権者及び次選交渉権者の決定を取り消す。
3. 参加希望者との契約を締結しない。
4. 当該契約を解除することができる。
5. 参加希望者と締結している他の契約を解除することができる。
6. 稲沢市が愛知県警察本部に対して役員名簿により照会することができる。

２　上記１の結果、参加希望者に損害が生じても、稲沢市はその損害の賠償の責めを負わないものとする。

（※）参加希望者には、法人その他の団体の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう。）を含む。

様式２－４

令和　　年　　月　　日

稲沢市長　加藤錠司郎　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

**役　員　名　簿**

|  |  |
| --- | --- |
| 役職名 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式３－１

**配置担当者（管理技術者）**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 担当予定の業務内容 |  |
| 実務年数 |  |
| 保有資格 |  |
| 業務実績 | 発注者名 | テクリス番号(登録がない場合は業務名) | 従事期間 | 担当 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 現在の手持ち業務(提出日時点) | 発注者名 | テクリス番号(登録がない場合は業務名) | 従事期間 | 担当 |
|  |  |  |  |

　＊所属は会社名から記載すること。

　＊「業務実績」の対象期間は、過去５年間（令和２年度から令和６年度）とし、最大５件まで記載すること。また、記載する実績（完了した業務に限る）は、地方公共団体発注の立地適正化計画策定業務と同種又は類似した業務を受注した実績（元請に限る。）とする。

　＊所属する会社の身分証明書、顔写真及び保有する資格を証明する書類を添付すること。

　＊記載内容は公開できる範囲で記載すること。

　＊「担当」は、管理技術者、担当技術者、照査技術者の種別を記載すること。

　＊「現在の手持ち業務」は提出日時点で管理技術者又は担当技術者として従事している業務（発注者が稲沢市以外の業務も含む。）をすべて記載すること。

様式３－２

**配置担当者（照査技術者）**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 担当予定の業務内容 |  |
| 実務年数 |  |
| 保有資格 |  |
| 業務実績 | 発注者名 | テクリス番号(登録がない場合は業務名) | 従事期間 | 担当 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　＊所属は会社名から記載すること。

　＊「業務実績」の対象期間は、過去５年間（令和２年度から令和６年度）とし、最大５件まで記載すること。また、記載する実績（完了した業務に限る）は、地方公共団体発注の立地適正化計画策定業務と同種又は類似した業務を受注した実績（元請に限る。）とする。

　＊所属する会社の身分証明書、顔写真及び保有する資格を証明する書類を添付すること。

　＊記載内容は公開できる範囲で記載すること。

　＊「担当」は、管理技術者、担当技術者、照査技術者の種別を記載すること。

様式３－３

**配置担当者（主たる担当技術者）**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 担当予定の業務内容 |  |
| 実務年数 |  |
| 保有資格 |  |
| 業務実績 | 発注者名 | テクリス番号(登録がない場合は業務名) | 従事期間 | 担当 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 現在の手持ち業務(提出日時点) | 発注者名 | テクリス番号(登録がない場合は業務名) | 従事期間 | 担当 |
|  |  |  |  |

　＊所属は会社名から記載すること。

　＊「業務実績」の対象期間は、過去５年間（令和２年度から令和６年度）とし、最大５件まで記載すること。また、記載する実績（完了した業務に限る）は、地方公共団体発注の立地適正化計画策定業務と同種又は類似した業務を受注した実績（元請に限る。）とする。

　＊所属する会社の身分証明書、顔写真及び保有する資格を証明する書類を添付すること。

　＊記載内容は公開できる範囲で記載すること。

　＊「担当」は、管理技術者、担当技術者、照査技術者の種別を記載すること。

　＊「現在の手持ち業務」は提出日時点で管理技術者又は担当技術者として従事している業務（発注者が稲沢市以外の業務も含む。）すべて記載すること。

様式４

**業務の実施体制**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 配置担当者 | 所属・役職 | 実務経験年数 | 担当業務 |
| 管理技術者 |  |  |  |  |
| 照査技術者 |  |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　＊欄が不足する場合は適宜追加すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 再委託の予定 | 委託先： |
| 委託内容： |
| 技術協力等の予定 | 協力先： |
| 協力を求める内容： |

　＊再委託する予定がある場合は記入すること。

　＊学識経験者等の援助を受けて業務を実施する場合は記入すること。

様式５

令和　　年　　月　　日

稲沢市長　加藤錠司郎　様

**企　画　提　案　書**

下記業務について、企画提案書を提出します。

記

業務名　　稲沢市立地適正化計画策定業務

【提出者】所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

（添付書類）

　見積書（様式６）

　業務の実施方針等（様式７）

　業務工程表（様式８）

　提案書（任意様式）

様式６

令和　　年　　月　　日

**見　　積　　書**

稲沢市立地適正化計画策定業務について以下の企画提案見積金額に、取引に係る消費税及び地方消費税を加算した金額をもって事業を実施します。

**企画提案見積金額**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 円也 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（消費税及び地方消費税相当額を含まず。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※内訳書を添付すること。（任意様式）

様式７

|  |
| --- |
| **業務の実施方針等** |
| テーマ　　○○○○○○○ |

＊Ａ４版１頁以内に明瞭かつ簡潔に記載すること。

＊会社名、配置予定技術者名、業務実績名は記載しないこと。

様式８

|  |
| --- |
| **業　務　工　程　表** |
|  |

＊Ａ４版１頁以内に明瞭かつ簡潔に記載すること。

様式９

令和　　年　　月　　日

稲沢市長　加藤錠司郎　様

**質　問　書**

【提出者】所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

（業務名）稲沢市立地適正化計画策定業務

|  |
| --- |
| 質問事項 |
| ① |  |
| ② |  |
| ③ |  |
| ④ |  |

　＊質問は電子メールで送付すること。

　※質問事項の行が不足する場合は、適宜、調整すること。

様式１０

令和　　年　　月　　日

稲沢市長　加藤錠司郎　様

**辞　退　届**

下記業務に係るプロポーザル方式による手続きへの参加を辞退します。

記

１　業務名　　　稲沢市立地適正化計画策定業務

２　辞退理由

【提出者】所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール