（様式１）

**参 加 申 込 書**

平成　　年　　月　　日

佐用町長　庵　逧　典　章　　様

「利神城跡保存活用計画策定業務委託　公募型プロポーザル実施要領」に基づき、プロポーザルに参加することを申し込みます。なお、同実施要領に定める参加資格を、すべて満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者 | ㊞ |
| 業 務 担 当 者(※) | 〒 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

（様式２）

平成　　年　　月　　日

　佐用町長　庵　逧　典　章　　様

住　　所

会 社 名

質問に対する責任者名

電話番号

Ｅ－mail

**質　問　書**

利神城跡保存活用計画策定業務について，次のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（様式３）

平成　　年　　月　　日

　佐用町長　庵　逧　典　章　　様

申請者

住　　所

会 社 名

責任者名

電話番号

Ｅ－mail

**提　案　書**

平成　　年　　月　　日付で参加希望届出書を提出した下記業務につきまして、提案書を別添のとおり提出します。

　　（業　務　名）：佐教文委第２9-7号

 　　　利神城跡保存活用計画策定業務

（様式４）

**国指定史跡保存活用計画策定業務実績（平成29年から過去5年間）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 業務概要 |
| 内容 | 完了年月 |
| 国指定史跡（城館） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 国指定史跡（全般） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※「保存管理計画」の策定業務も含みます。

※現在受託している業務も含みます。

※記載内容によって記入の行は適宜追加下さい。

（様式５）

**本業務における業務実施体制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 業務分担 | 経験年数 | 過去5年以内の同種・類似業務実績（最低１件記入） |
| 予定技術者名年齢 | 資格 | 業務名 | 完了年月 | 立場 |
| ① | **【総括責任者】**分担 | 年 |  |  |  |
| 氏名：年齢： |  |
| ② | 分担 | 年 |  |  |  |
| 氏名：年齢： |  |
| ③ | 分担 | 年 |  |  |  |
| 氏名：年齢： |  |
| ④ | 分担 | 年 |  |  |  |
| 氏名：年齢： |  |
| ⑤ | 分担 | 年 |  |  |  |
| 氏名：年齢： |  |
| ⑥ | 分担 | 年 |  |  |  |
| 氏名：年齢： |  |
| ⑦ | 分担 | 年 |  |  |  |
| 氏名：年齢： |  |

※「①」には、総括責任者を記入下さい。

※記載内容によって記入の行は適宜追加下さい。

※業務実績には、最低２件記入下さい

※「立場」とは、その業務における役割分担をいいます。

（様式６）

**予定技術者の経歴等記載書**

|  |  |
| --- | --- |
| ①分担する業務 | ②生年月日　　　年　　月　　日（　　歳） |
| ③名前 | ④経験年数　　　　年　　　月 |
| ⑤保有資格等・（　　　　　　　　　　　　　　　　）　（取得年月日：　　　　年　　月　　日）・（　　　　　　　　　　　　　　　　）　（取得年月日：　　　　年　　月　　日）・（　　　　　　　　　　　　　　　　）　（取得年月日：　　　　年　　月　　日）・（　　　　　　　　　　　　　　　　）　（取得年月日：　　　　年　　月　　日）・（　　　　　　　　　　　　　　　　）　（取得年月日：　　　　年　　月　　日） |
| ⑥過去おおむね５年以内の同種・類似業務の実績 |
| 業務名 | 発注者（事業主） | 業務概要・年度・携わった立場等 |
|  | （　　　　　） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　として従事） |
|  | （　　　　　） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　として従事） |
|  | （　　　　　） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　として従事） |
| ⑦その他、主な業務実績 |
| 業務名 | 発注者（事業主） | 業務概要・年度・携わった立場等 |
|  |  |  |

※責任者については「①」に、その旨記入下さい。

（様式７）

**協力事業者の内容等**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 会社名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 分担業務分野 |  |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  |
| ２ | 会社名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 分担業務分野 |  |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  |
| ３ | 会社名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 分担業務分野 |  |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  |
| ４ | 会社名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 分担業務分野 |  |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  |

（様式８）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  業務委託番号 | 佐教文委第２９-７号 |

業 務 委 託 見 積 書

業務委託名 　　利神城跡保存活用計画策定業務

履行場所 　 佐用郡佐用町地内

委託料　　　 ￥

　上記の業務委託については、佐用町財務規則（平成１７年佐用町規則第３３号）はもちろん契約条項その他関係書類及び現場熟知のうえ、上記金額をもって見積します。

 平成　 年　　月　　日

兵庫県佐用郡佐用町長

　　庵　逧　典　章　　様

　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　　　　　　　法人は名称

　　　　　　　　　及び代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　

　　　　　　　　　電話　　局（　　）　番

許可番号

　　　　　　　　　同年月日 　　　　　　　年　　　月　　　日

課税事業者

免税事業者

当 社

私

なお、 　　　は消費税に係る　　　　　　　　であることを届出ます。

（注）課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。