様式第１号

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当部署及び担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| E-mail |  |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

様式第２号

参　加　表　明　書

業務名　　川西町子育て支援センター移転整備

上記業務のプロポーザルへの参加を表明します。

年　　月　　日

　川西町長　小澤　晃広　様

　 　（提出者）　　　 住　　所

電話番号

会 社 名　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）　担当部署

氏　　名

電話番号

E-mail

様式第３号

会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 委任先所在地 |  |
| 会社設立年月 |  |
| 資本金 |  |
| 事業所数 |  |
| 株式上場の有無 | あり（　　　　　　部上場）　・　なし |
| 一般社団法人日本公園施設業協会への加盟の有無 | あり（SP認定あり）　・　あり（SP認定なし）　・　なし |
| 社員数 | 技 術 系 | 名 |
| 事 務 系 | 名 |
| 合　　計 | 名 |
| その他（技術者の有資格者数） |  |

※公告日時点の情報を記入すること。

様式第４号

|  |
| --- |
| 業務実績書（過去５年間の受注実績を最新のものから記入すること。） |
| 工事名 | 発 注 者 | 工事内容 | 請負金額 | 実 施 期 間 |
|  |  |  |  | 　　 年 月～　　 年 月 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※工事実績は、元請として本業務と同種・類似業務の受注実績を記入すること。

※契約（請書）及び工事完了を証する書類の写しを添付すること。

※記入欄が不足する場合は、複写して作成すること。

様式第５号

暴力団排除に関する誓約書

年　　月　　日

川西町長　小澤　晃広　様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記の事項について誓約します。

　なお、必要な場合には、天理警察署に照会することについて承諾し、当該事項に関する書類の提出を川西町長から求められた場合には、指定された期日までに提出します。

記

１　自己又は自己の法人その他の団体の役員等は、次のいずれかにも該当する者ではありません。

　(1)　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　(2)　暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

　(3)　暴力団員によりその事業活動を実質的に支配されている者

　(4)　暴力団員によりその事業活動に実質的に関与を受けている者

　(5)　自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図り、又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしている者

(6)　暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与している者

　(7)　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを不当に利用している者

　(8)　暴力団員と密接な交友関係を有する者

２　１(1)から(8)までに掲げるもの（以下「暴力団等」という。）を下請契約等の相手方にしません。

３　下請契約者等の相手方が暴力団等であることを知ったときは、当該下請契約等を解除します。

４　自己又は下請契約等の相手方が暴力団等から不当な要求行為を受けた場合は、川西町長に報告し、警察に通報します。

様式第６号

企　画　提　案　書

業務の名称　　川西町子育て支援センター移転整備

　上記業務について、企画提案書を提出します。

年　　月　　日

　川西町長　小澤　晃広　様

（提出者）　住　　所

電話番号

会 社 名　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）　担当部署

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail

添付資料

　・要求水準書に基づく提案資料（任意様式）

・各整備箇所の完成イメージ図（パース等）

・遊戯室内の遊具等の配置図

・遊具等の構造図

様式第７号

配置予定技術者調書（現場代理人・主任技術者・監理技術者）

|  |  |
| --- | --- |
| ①氏名 | ②生年月日　　　 年 月 日（ 歳） |
| ③所属・役職 |
| ④保有資格等　実務経験年数（　　）年　　最終学歴・（　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　 年 月 日）・（　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　 年 月 日）・（　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　　）（取得年月日：　　 年 月 日） |
| ⑤主な工事実績（過去５年間の実績を3件まで記入） |
| 工事名 | 発注者名 | 工事概要 | 履行期間 |
|  |  | (　　　　　として従事) | 　　 年 月～　　 年 月 |
|  |  | (　　　　　として従事) | 　　 年 月～　　 年 月 |
|  |  | (　　　　　として従事) | 　　 年 月～　　 年 月 |

※保有資格は本件工事に関連性があるものを記入すること。

※工事実績は本件に関連又は類似する工事を記入すること。

様式第８号

川福第　号

　　　年　　　月　　　日

(候補者名)　　　　様

川西町長　　小澤　晃広

**川西町子育て支援センター移転整備プロポーザルの審査結果について(通知)**

　　このことについて、選定委員会による厳正な審査の結果、貴社を受注候補者として選定しましたので、お知らせします。

様式第９号

川福第　号

　　　年　　　月　　　日

(　非選定者　)　　　　様

川西町長　　小澤　晃広

**川西町子育て支援センター移転整備プロポーザルの審査結果について(通知)**

　　このことについて、選定委員会による厳正な審査の結果、貴社は受注候補者として選定されませんでしたのでお知らせします。

本件業務に関心を持ち、プロポーザルの作成等に貴重な時間と労力を費やしていただき心より感謝申し上げます。