様式３

**参 加 申 込 書**

　師崎港観光センター周辺整備事業化準備調査業務委託（先導的官民連携支援事業業務委託）に係る公募型プロポーザルに関係書類を添えて参加を申し込みます。

なお、すべての様式に記載した内容に虚偽の記載はありません。

令和　　年　　月　　日

　　南知多町長　石黒　和彦　あて

提出者

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 | ㊞　　 |

連絡先担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－mail |  |

様式４

|  |
| --- |
| 会 社 概 要 書 |
|
| 企業名 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 代表者名 | 　 |
| 設立年月日 | 　 | 資本金 | 　 |
| 売上高（直近決算） | 　 |
| 会社沿革 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 社員数、有資格者の人数等（令和３年４月１日現在で記載してください。） | 　 |
|
|
|
|
|
|
| 事業内容 | 　 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

※既存の会社資料等を添付することも可

様式５

業務実績（プロポーザル参加者における業務実績）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 主担当者名 |  |
| 業務概要 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 主担当者名 |  |
| 業務概要 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 主担当者名 |  |
| 業務概要 |  |
| ４ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 主担当者名 |  |
| 業務概要 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 契約金額 | （税込） |
| 履行期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 主担当者名 |  |
| 業務概要 |  |
| 備考 １　基準日は、令和３年４月１日現在としてください。２　平成27年度から令和２年度までに完成した、市区町村における官民連携に関する計画、調査等の業務実績を５件以内で記入し、５件に満たない場合は空欄としてください。３　業務実績について、正本には契約書の写し１部（契約件名、契約金額、契約当事者が表記されている部分）を提出すること。 |

様式６

配置予定者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 配置予定者 | 部署・役職 | 担当する業務 | 年齢 | 実務経験年数 |
| 氏名 | 担当する業務に関連する保有資格名・番号**２** |
| 関連する実績**３** |
| 所属種別**１** |
| 管理責任者 |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |
|  |
| （参加事業者） |
| 担当者１ |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |
|  |
| □ 協力 |
| 担当者２ |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |
|  |
| □ 協力 |
| 担当者３ |  |  | 歳 | 年 |
|  |  |
|  |
| □ 協力 |

（注意事項）

１：所属種別については、協力事業者に該当する担当者は「□ 協力」の□にチェックを入れてください。

２：記入した保有資格については、資格証等の写しを添付してください。

３：関連する実績については、官民連携に関連する計画、調査等に携わっている場合は、その実績と携わった立場がわかるように記入してください。

４：参加事業者名が特定可能な記述はしないでください。

５：主たる業務を担う担当者について、作成してください。担当者の欄が足りない場合は、適宜追加してください。表の体裁（サイズ等）を変更して結構ですが、表面と裏面をＡ４判各１ページ以内で作成してください。

６：両面印刷で作成してください。

（様式６（裏））

|  |
| --- |
| 業務を実施するに当たっての実施体制（体系イメージ等）を記載してください。協力事業者がある場合は、本町との契約を予定する事業者との関係や各事業者の役割がわかるように記載してください。 |
|  |
| 国土交通省の先導的官民連携支援事業の採択を受けて実施された地方自治体の業務委託に直接携わった担当者の配置がある場合は、その方の実績などについて記載してください。 |
|  |

様式７

|  |
| --- |
| 協 力 会 社 概 要 書 |
|
| 企業名 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 代表者名 | 　 |
| 設立年月日 | 　 |
| 業務概要 |  |
| 本業務における当協力企業の役割 |  |