（様式第１号）

**参加申請書**

令和　　年　　月　　日

　倉浜衛生施設組合 管理者　様

倉浜衛生施設組合最終処分場浸出水処理施設基幹改良工事に係る公募型プロポーザルに参加したいので提出します。

 　　　　　住　所

 　　　　 　商号又

は名称

 　　　　 　代表者　　　　 　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |  |
| 担当者ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

（様式第２号）

**会 社 概 要**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　 　印 |
| 所在地 |  |
| 連絡先 |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年） |
| 資本金 |  |
| 従業員数及び技術者数 |  |
| 資格・登録等 |  |
| 事業概要 |  |

※　募集開始時点で記載すること。

※　企業体の場合は、構成員もすべて提出すること。

（様式第３号）

**工 事 実 績 調 書（同種・類似工事）**

令和　　年　　月　　日

平

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 工事名称（受注者） | 発注者（受注額） | 工事概要 | 実施期間 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

※１　 同種・類似工事実績について記載すること。

同種：最終処分場 浸出水処理施設の基幹改良工事

　　　類似：最終処分場 浸出水処理施設の新設工事、

または、し尿処理施設の新設・基幹改良工事

※２　10年以内の工事実績すべて記載すること。

※３　記入欄が不足する場合は行追加又は複写して作成すること。

※４　企業体の場合は、頁を複製し、構成員すべて記載すること。

※５　工事実績工事情報システム（CORINS）による実績証明、または、実績を証明する契約書、業務仕様書等の写し（本調書に記載している情報が確認できる頁のみ）を添付すること。

（様式第4号）

令和　　年　　月　　日

**設計管理者の資格・実績等調書**

①本工事に従事する設計管理者の経歴や過去の設計実績等を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 実務経験 | 年　 |
| 所属・役職 |  |
| 過去10年間に携わった同種・類似工事　 |
|  | 工事名称（受注者） | 発注者（受注額） | 工事概要 | 実施期間 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

②本業務へ従事する設計管理者の保有技術資格等について記載して下さい

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 保有資格名称 | 登 録 番 号 | 取得年月日 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

※　欄が不足する場合は適宜追加しすべて記載すること。

※　保有資格を証明する資格証（写し）等を添付すること。

（様式第5号）

令和　　年　　月　　日

**施工監理者の資格・実績等調書**

①本工事に従事する施工監理者の経歴や過去の工事実績等を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 実務経験 | 年　 |
| 所属・役職 |  |
| 過去10年間に携わった同種・類似工事　 |
|  | 工事名称（受注者） | 発注者（受注額） | 工事概要 | 実施期間 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

②本業務へ従事する施工監理者の保有技術資格等について記載して下さい

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 保有資格名称 | 登 録 番 号 | 取得年月日 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

※　欄が不足する場合は適宜追加しすべて記載すること。

※　保有資格を証明する資格証（写し）等を添付すること。

（様式第6号）

令和　　年　　月　　日

倉浜衛生施設組合

業務第二課　最終処分場係　行

**質　　問　　書**

　倉浜衛生施設組合最終処分場浸出水処理施設基幹改良工事に係る公募型プロポーザルにあたり，以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 　商 号 又 は 名 称 |  |
| 　部　　　　　署 |  |
| 　担当者役職・氏名 |  |
| 　所　　在　　地 |  |
| 　電　話　番　号　（ファクシミリ） |  |
| 　電子メールアドレス |  |

注：電子メールで照会する場合には，Microsoft Wordで読み込み可能なファイルにしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| No | 質　問　内　容 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

注：行数又は項目数が不足する場合は適宜追加してください。