

様式第1（第9条関係）

プロポーザル参加意向申出書

年 月 日

知 立 市 長 様

所在地
商号又は名称
代表者役職及び氏名

下記案件についてプロポーザルへの参加を申し込みます。
なお、添付の必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 業 務 名 ウォーターPPP 導入可能性調査委託業務
- 2 履 行 場 所
- 3 履 行 期 間
- 4 必 要 書 類

※ 使用する印鑑は、契約の締結及び代金の請求等に使用する代表者の印鑑とすること。

(様式第 2 - 1)

業務実績調書

1	業務名称			
	発注者		業務場所	
	業務期間	から まで	受託費	千円
	業務の概要			
2	業務名称			
	発注者		業務場所	
	業務期間	から まで	受託費	千円
	業務の概要			
3	業務名称			
	発注者		業務場所	
	業務期間	から まで	受託費	千円
	業務の概要			

(様式第 2 - 1)

業務実績調書

4	業務名称			
	発注者		業務場所	
	業務期間	から まで	受託費	千円
	業務の概要			
5	業務名称			
	発注者		業務場所	
	業務期間	から まで	受託費	千円
	業務の概要			

※ 業務の概要は 1 項目につき 1 件とし、現在実施中のものを含んで最大 5 件まで記載できることとする。

※ 業務の概要は同種業務や類似業務の実績を記入すること。

(様式第2-2)

配置予定技術者一覧

役割	役職・氏名・所属	実務経験年数	本業務において 担当する業務内容
管理技術者	役職 氏名 所属	実務経験年数 年	業務内容 <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 補助
照査技術者	役職 氏名 所属	実務経験年数 年	業務内容 <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 補助
公認会計士	役職 氏名 所属	実務経験年数 年	業務内容 <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 補助
（ 技術者 ）担当	役職 氏名 所属	実務経験年数 年	業務内容 <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 補助
（ 技術者 ）担当	役職 氏名 所属	実務経験年数 年	業務内容 <input type="checkbox"/> 主 <input type="checkbox"/> 補助

※配置を予定している者全員について記入すること。

※「本業務において担当する業務内容」の記載方法は、主たる担当者場合は「主」を、補助として配置される者については「補助」を選択すること。

※記入欄が不足する場合（業務責任者を含めて5人以上の業務体制の場合）は、欄を追加し記載すること。

(様式第2-3)

配置予定技術者調書

管 理 技 術 者 ・ 照 査 技 術 者 ・ 公 認 会 計 士 ・ 担 当 技 術 者	(フリガナ) 氏名・年齢	(歳)	所属・職名	
	経歴等			
	業務経験年数	(通 算) 年 (現在の部門) 年		
	専門分野			
	保有資格等			
	同種及び類似する業務実績 (業務名、業務概要、発注機関名、履行期間)			
	手持ち業務の状況 (業務名、業務概要、発注機関名、履行期間)			
その他PRすべき事項等				

※ 管理技術者・照査技術者・公認会計士・担当技術者1人につき1枚作成すること。

※ 保有資格等で技術士の資格を保有している場合には、記載すること。

※ 保有資格等を記載した場合は、それを証する資格者証の写しを添付すること。

質 問 書

年 月 日

知 立 市 長 様

所 在 地
商号又は名称
代表者氏名

ウォーターPPP導入可能性調査委託業務 公募型プロポーザル実施要領について、次のとおり質問します。

質 問 事 項

番号	質 問 内 容

担当者名 _____

連絡先 _____

メール _____