（様式１）

　　年　　月　　日

**参　加　申　込　書**

諏訪市長　金子　ゆかり　殿

（提　出　者）

商号又は名称：

所在地　　　：

代表者名　　：

（担　当　者）

氏　名　　　：

担当部署　　：

所在地　　　：

電話番号　　：

ＦＡＸ　　　：

Ｅ-mail　　 ：

公共施設における地域レジリエンス強化再エネ導入業務のプロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、公共施設における地域レジリエンス強化再エネ導入業務簡易公募型プロポーザル実施要領及び公共施設における地域レジリエンス強化再エネ導入業務業務説明書の記載内容を承諾し、プロポーザル実施要領に記載の参加資格要件を全て満たしていることを誓います。

（様式２）

　　年　　月　　日

**企　画　提　案　書**

　諏訪市長　金子　ゆかり　殿

（提　出　者）

商号又は名称：

所在地　　　：

代表者名　　：

（担　当　者）

氏　名　　　：

担当部署　　：

所在地　　　：

電話番号　　：

ＦＡＸ　　　：

Ｅ-mail　　 ：

公共施設における地域レジリエンス強化再エネ導入業務について、実施要領に基づき提案書を提出します。この提案書及び添付書類に記載の事項は事実に相違ありません。

（様式３－１）会社概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和5（2023）年4月1日現在

|  |
| --- |
| 会　社　概　要 |
| 会社名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 会社設立年 |  |
| 資本金 | 　　　　　円 |
| 年間売上高※直近 | 千円（令和　　年　　月～令和　　年　　月期） |
| 従業員数 | 単体：　　　人、　連結：　　　人 |
| 主な業務内容 |  |
| 会社の特色 |  |

注）記載は１頁以内とする。

（様式３－２）同種業務実績

|  |
| --- |
| 業務実績 |
| 発注者 | 業務名 | 業務の概要･技術的特徴 | 業務期間 |
|  |  | (TECRIS登録番号：　　) | 年　月　日～　年　月　日 |
|  |  | (TECRIS登録番号：　　) | 年　月　日～　年　月　日 |
|  |  | (TECRIS登録番号：　　) | 年　月　日～　年　月　日 |
|  |  | (TECRIS登録番号：　　) | 年　月　日～　年　月　日 |
|  |  | (TECRIS登録番号：　　) | 年　月　日～　年　月　日 |

注）1.業務の概要及び技術的特徴は具体的に記述すること。

2.記載は1頁以内とする。

（様式３－３）業務実施体制

|  |
| --- |
| 業務実施体制 |
|  |

注）1.記載はA4版1頁以内とし、文字ポイントは最小でも9ptを使用する。

2.専門技術者等の資格者証の写しを添付すること。

（様式３－４）導入設備内容

|  |
| --- |
| 導入設備内容 |
|  |

注）1.記載はA4版1頁以内とし、文字ポイントは最小でも9ptを使用する。

2.必要に応じて設備配置図等を添付すること。

（様式４）独自提案

|  |
| --- |
| 諏訪市の状況を踏まえた独自提案 |
|  |

注）記載はA4版とし、文字ポイントは最小でも9ptを使用する。

（様式５）電気料金

|  |
| --- |
| 電気料金単価の説明 |
|  |

注）記載はA4版1頁以内とし、文字ポイントは最小でも9ptを使用する。