（様式１）

　　年　　月　　日

**参　加　申　込　書**

（宛先）諏訪市長

（提出者）

商号又は名称：

所在地　　　：

代表者名　　：　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

氏　名　　　：

担当部署　　：

所在地　　　：

電話番号　　：

ＦＡＸ　　　：

Ｅ-mail　　 ：

諏訪市立地適正化計画改定業務委託簡易公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、実施要領及び業務説明書の記載内容を承諾し、参加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**

（宛先）諏訪市長

（提出者）

商号又は名称：

所在地　　　：

代表者名　　：　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

氏　名　　　：

担当部署　　：

所在地　　　：

電話番号　　：

ＦＡＸ　　　：

Ｅ-mail　　 ：

　諏訪市立地適正化計画改定業務委託について、実施要領に基づき提案書を提出します。

なお、本提出書類の記載内容に虚偽がないことを誓約します。

（様式３）会社概要

年　月　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　概　要 | |
| 会　　社　　名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 代表者 |  |
| 会社設立年 |  |
| 資本金 |  |
| 年間売上高 | 千円（　　　年　　　月～　　　年　　　月） |
| 建設コンサルタント登録（都市計画及び地方計画部門） | 建設コンサルタント登録　　　　　　　　号 |
| 従業員数及び  有資格者数 | 従業員数　　　人（うち技術士　人、RCCM　人） |
| 主な業務内容 |  |
| 会社の特色 |  |

（様式４）提案事業者の同種又は類似の業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務実績 | | | |
| 発注者 | 業務名 | 業務概要 | 履行期間 |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  |  |

（様式５）照査技術者の経歴及び業務実績

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **照査技術者の経歴書** | | | | | | |
| フリガナ |  | | 生年月日 |  | | |
| 氏　名 |  | |
| 所属  役職 |  | | 経験年数 | |  | |
| 保有資格 |  | | | | | |
| 業務実績 | | | | | | |
| 発注者 | 業務名称 | 業務概要 | | | | 履行期間 |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |

（様式６）管理技術者の経歴及び業務実績

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **管理技術者の経歴書** | | | | | | |
| フリガナ |  | | 生年月日 |  | | |
| 氏　名 |  | |
| 所属  役職 |  | | 経験年数 | |  | |
| 保有資格 |  | | | | | |
| 業務実績 | | | | | | |
| 発注者 | 業務名称 | 業務概要 | | | | 履行期間 |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主たる担当技術者の経歴書** | | | | | | |
| フリガナ |  | | 生年月日 |  | | |
| 氏　名 |  | |
| 所属  役職 |  | | 経験年数 | |  | |
| 保有資格 |  | | | | | |
| 業務実績 | | | | | | |
| 発注者 | 業務名称 | 業務概要 | | | | 履行期間 |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |
| 手持ち業務の状況 | | | | | | |
| 発注者 | 業務名称 | 業務概要 | | | | 履行期間 |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |
|  | (TECRIS登録番号：　　) |  | | | |  |

（様式７）主たる担当技術者の経歴及び業務実績

（様式８）業務実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **業　務　実　施　体　制** | | | |
|  | 予定技術者名 | 所属・役職 | 担当する業務内容 |
| 照査技術者 |  |  |  |
| 管理技術者 |  |  |  |
| 主たる  担当技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |