提　出　書　類　様　式

１．参加申込書　　　　　　　　　　　　　　　　　様式第５号

２．企画提案書提出届　　　　　　　　　　　　　　様式１

３．同種業務受注実績調書　　　　　　　　　　　　様式２

４．業務の実施体制及び業務実績等調書　　　　　　様式３

５．質問書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式４

様式第５号（第８条関係）

１．参加申込書（様式第５号）

 年　　月　　日

小川地区衛生組合可燃ごみ処理

業務委託事業者選定委員会委員長　あて

参加申込書

住所

会社

代表者 　　　　　　　　　印

プロポーザル方式による企画提案書の募集について、必要書類を添えて、参加の希望を表明します。なお、本書及び必要書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名

２　小川地区衛生組合での競争入札参加資格

あり　小川地区衛生組合競争入札参加資格審査申請時に提出した

資料を、本プロポーザル方式による企画提案者の選定等に利用することに同意します。

なし

３　その他

※注　参加表明にあたり、特筆すべき事項があれば記入

４　担当連絡先

担当

TEL

e-mail

様式１

２．企画提案書提出届（様式１）

令和　　年　　月　　日

企画提案書提出届

業務名　小川地区衛生組合可燃ごみ処理業務委託

標記の件につきまして、企画提案書を提出致します。

小川地区衛生組合 管理者　松　本　恒　夫　あて

（提出者） 住　　所

会社名

代表者氏名

（担当者）部署名

氏　　名

電話番号

FAX 番号

メールアドレス

様式２

３．同種業務受注実績調書（様式２）

同種業務受注実績調書

業務名　小川地区衛生組合可燃ごみ処理業務委託

会社名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 | 契約期間 | 契約金額 | 業務分類・業務名・業務内容 | 業務の特徴 |
|  | 　　　年　月　　日～　　　年　月　　日 | 　　　　千円 | 業務分類：業務名：業務内容 |  |
|  | 　　　年　月　　日～　　　年　月　　日 | 　　　　千円 | 業務分類：業務名：業務内容 |  |
|  | 　　　年　月　　日～　　　年　月　　日 | 　　　　千円 | 業務分類：業務名：業務内容 |  |
|  | 　　　年　月　　日～　　　年　月　　日 | 　　　　千円 | 業務分類：業務名：業務内容 |  |
|  | 　　　年　月　　日～　　　年　月　　日 | 　　　　千円 | 業務分類：業務名：業務内容 |  |

（注1） 過去5年間における同種業務の受注実績を最大５件まで記載してください。

（注2） 本調書に記載した業務の実績を証する契約書の写しを添付してください。

様式３

４．業務の実施体制及び業務実績等調書（様式３）

業務の実施体制及び業務実績等調書

業務名　小川地区衛生組合可燃ごみ処理業務委託

会社名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名･年齢･所属 | 同種・類似業務の実績 | 現在の手持ち業務名・業務内容及び業務期間 |
| 業務責任者●●担当者 | 氏名　　　　　　　　（　　才）所属　　　　　　　　 | 1. 業務分類：

業務名：1. 業務分類：

業務名： | 1. 業務名

業務内容業務期間1. 業務名

業務内容業務期間 |
| ●●担当者 | 氏名　　　　　　　　（　　才）所属　　　　　　　　 |  |  |
| ●●担当者 | 氏名　　　　　　　　（　　才）所属　　　　　　　　 |  |  |
| ●●担当者 | 氏名　　　　　　　　（　　才）所属　　　　　　　　 |  |  |

（注１）配置を予定している者全員について記入すること。

（注２）記入欄が不足するときは複写して作成すること。

（注３）必要に応じて本業務の実施体制図（Ａ４任意）を添付すること。

様式４

５．質問書（様式４）

令和　　　年　　　月　　　日

質　　　　　問　　　　　書

　業務名　小川地区衛生組合可燃ごみ処理業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 質問者（担当者）所属・職・氏名 |  |
| 質問事項 |  |
| 内　　　容 |  |

※　欄が不足する場合は、任意の様式を追加して記載してください。