**（様式－１）**

プロポーザル参加申込書

業務名

八王子市公共サイン整備に関する基本方針検討支援業務委託

標記業務に係るプロポーザルの参加を別添の資料を添えて申込みます。

令和5年(2023年)　　月　　日

八王子市長　　石　森　孝　志　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 提案者 | 住　　所： |
|  | 会社名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 代表者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 電話番号： |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | 担当部署： |
|  | 氏　　名： |
|  | 電話番号： |
|  | FAX： |
|  | E-mail： |

**（様式－２）**

**○提案者(企業)の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 | 　　　　　人 |
| 電話番号 |  |
| 業務内容 |  |
| 所属団体 |  |

**○提案者(企業)の業務実績等**

|  |
| --- |
| 提案者名：  |
| １ | 業務名 | ○○○○○○ (同種・類似) |
| 発注者 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務の概要 |  |
| 成果・特色 |  |

* + 設立年月日は、社名変更及び分割統合等あった場合その旨を記載してください。
	+ 平成２５年度以降に完了した同種・類似業務の実績について１件まで記入してください。
	+ それぞれの業務実績を証明する資料として、契約書及び仕様書の写し等を添付してください。
	+ Ａ４判１枚で記載してください。

**（様式－３）**

予定主任技術者の経歴等

|  |
| --- |
| 提案者名：  |
| 氏　　名（ふりがな） |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　　日 |
| 経歴（学歴・職歴） |  |
| 保有資格（資格名称、取得年月日、登録番号等） |  |
| 平成25年度以降の同種・類似業務実績（２件まで） |
| 業務名 | ○○○○○○ (同種・類似) |
| 発注者 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務の概要 |  |
| 業務上の立場 |  |
| 業務名 | ○○○○○○ (同種・類似) |
| 発注者 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 業務の概要 |  |
| 業務上の立場 |  |

* + 経歴は、業務概要及び経験年数がわかるように記載してください。また、経験年数では、主任技術者としての経験年数もわかるように記載してください。

転職等により職歴の変更がある場合は、業務上の立場の欄にその旨が解るよう記載してください。

* + 資格を確認できる書類（登録証等）の写しを添付してください。
	+ それぞれの業務実績を証明する資料として、契約書及び仕様書の写し等を添付してください。
	+ Ａ４判１枚で記載してください。

**（様式－４）**

・実施方針　　　　　　　　　　　　　　　　　・実施フロー

・実施工程

|  |  |
| --- | --- |
| 検討項目 | 令和5年度(2023年度) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※Ａ４判１枚で記載してください。

**（様式－５）**

質問書

令和5年(2023年)　　月　　日

八王子市長　殿

会社名

担当者

「八王子市公共サイン整備に関する基本方針検討支援業務委託」に係るプロポーザルに関し、下記のとおり質問事項を提出します。

（ページ数　／　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資料名 | ページ | 項目 | 質問内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※必要に応じて行を追加してください。

※本質問書は，令和５年(2023年)７月１８日（火）午後5時までにお送りください。