

(第1号様式)

参加申込書

年 月 日

(宛先) 日野市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

日野本町地区公共施設再編事業に係るアドバイザー業務委託に関する公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申込します。

なお、日野本町地区公共施設再編事業に係るアドバイザー業務委託に関する公募型プロポーザル実施要領に規定する参加資格を満たすこと及び提出書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

連絡担当者 所属

氏名

電話

FAX

E-mail

(第2号様式)

共同事業体構成届出書

年 月 日

(宛先) 日野市長

日野本町地区公共施設再編事業に係るアドバイザリー業務委託に関する公募型プロポーザルにあたり、以下のとおり共同事業体を結成することを届出します。

1 共同事業体名

2 共同事業体構成事業者

	所在地、商号又は名称	本業務の役割分担	出資割合
代表事業者	所在地 商号又は名称 代表者職氏名 印		
構成事業者	所在地： 商号又は名称： 代表者職氏名：		
構成事業者	所在地： 商号又は名称： 代表者職氏名：		

※記載欄が不足する場合は、追加して記載すること。

(第3号様式)

事業者概要説明書

商号又は名称	
所在地	
代表者名	
設立年月日	
資本金	
従業員数	
業務概要	

(第4号様式)

業務実績届出書

事業者名： _____

業務件名	発注者	契約額 (税込)	履行期間	業務概要
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	

※記載欄が不足する場合は、追加して記載すること。

(第5号様式)

配置予定管理技術者の業務実績

1 配置予定管理技術者

事業者名	
氏名	
年齢	
所属・役職	
実務経験年数	
略歴	
関連資格	

※関連資格については、証明する資料を添付すること（写し可）。

2 配置予定管理技術者の業務実績

契約件名	発注者	契約額 (税込)	従事期間	業務概要 及び 具体的な役割
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	

※記載欄が不足する場合は、追加して記載すること。

(第6号様式)

業務の実施体制

事業者名： _____

役割	氏名	年齢	所属・役職	実務経験 年数	関連資格	担当予定 業務内容

※記載欄が不足する場合は、追加して記載すること。

(第7号様式)

企画提案書

年 月 日

(宛先) 日野市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

日野本町地区公共施設再編事業に係るアドバイザー業務委託に関する公募型プロポーザルに
あたり、企画提案書を提出します。

(第8号様式)

価格提案書

年 月 日

(宛先) 日野市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

日野本町地区公共施設再編事業に係るアドバイザリー業務委託に関する公募型プロポーザルに
あたり、価格を提案します。

提案価格

	百万			千			円
--	----	--	--	---	--	--	---

留意事項

- 1 消費税及び地方消費税を含めた金額を記載すること。
- 2 各年度の内訳を示した別紙（任意書式）を添付すること。

(第9号様式)

質問書

年 月 日

(宛先) 日野市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

日野本町地区公共施設再編事業に係るアドバイザー業務委託に関する公募型プロポーザルにあたり、以下のとおり質問します。

NO	質問内容（簡潔に記載すること）
1	
2	
3	

※記載欄が不足する場合は、追加して記載すること。

連絡担当者 所属

氏名

電話

FAX

E-mail

(様式第10号)

参加辞退届

年 月 日

(宛先) 日野市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

年 月 日付で参加申込した日野本町地区公共施設再編事業に係るアドバイザー
業務委託に関する公募型プロポーザルについて、参加を辞退したく届出します。