（別紙様式第１号）

平成　　　年　　　月　　　日

**参　加　表　明　書**

三沢市長　種　市　一　正　　様

提　出　者

　　住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

ごみ焼却施設整備事業に伴う基本設計業務の委託業者選定に係るプロポーザルの参加を表明します。

 （担当者及び連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail ：

（別紙様式第２－１号）

平成　　　年　　　月　　　日

**技　術　提　案　書**

三沢市長　種　市　一　正　　様

提　出　者

　　住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

ごみ焼却施設整備事業に伴う基本設計業務の技術提案書を提出します。

 （担当者及び連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別紙様式第２－２号）

**①会社の業務経歴**

|  |  |
| --- | --- |
| 過去１０年間の同種・類似業務の実績件数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　件 |

**②専門分野別技術職員の状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技術職員数（経験５年以上） | 左のうち技術士数 | 左のうちＲＣＣＭの数 |
| 名 | 名 | 名 |

（別紙様式第２－３号）

**・業務実施体制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 配置予定技術者名 | 所属・役職 | 資格（種類・部門） |
| 管理技術者 |  |  |  |
| 照査技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |

注１：担当技術者は三名まで記載すること。

注２：資格を有するものについては、技術者の種類を問わず、資格証等証明出来る書類の写しを添付すること。（技術士とＲＣＣＭの両方を取得しているときは、技術士のみでよい。）

注３：技術者の種類を問わず、雇用関係及び常勤性、居住地が確認できる書類の写し（健康保険被保険者証、直近の社会保険被保険者標準決定通知書等）及び在籍証明書（任意）を添付すること。

（別紙様式第２－４号）

**配置予定技術者の経歴等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 管理技術者 | 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 所属・役職 |  |
| 所有資格（資格の種類、部門、登録番号、登録年月日を記入） |
|  |
| 学歴、職歴 |
|  |
| 同種及び類似業務経歴（下表は最大５件まで表示） | 同種及び類似（　　　件） |
| 業務名（略称可） | 発注機関名 | 実施時期 | 担当 |
|  |  | H○.○～H○.○ |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他の経歴（発表論文、表彰、取得特許等） |
|  |
| 平成29年○月○日現在の手持ち業務状況（下表は最大３件まで表示） | （　　　件） |
| 業務名（略称可） | 発注機関名 | 履行期間 | 担当 |
|  |  | Ｈ○.○～Ｈ○.○ |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注１：業務経歴に記載した業務について、同種及び類似業務内容の実績を確認出来る書類

（契約書または仕様書等の写し）を添付すること。

（別紙様式第２－５号）

**・配置予定技術者の経歴等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 照査技術者 | 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 所属・役職 |  |
| 所有資格（資格の種類、部門、登録番号、登録年月日を記入） |
|  |
| 学歴、職歴 |
|  |
| 同種及び類似業務経歴(下表は最大５件まで表示) | 同種及び類似（　　　件） |
| 業務名（略称可） | 発注機関名 | 実施時期 | 担当 |
|  |  | H○.○～H○.○ |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他の経歴（発表論文、表彰、取得特許等） |
|  |
| 平成29年○月○日現在の手持ち業務状況（下表は最大３件まで表示） | （　　　件） |
| 業務名（略称可） | 発注機関名 | 履行期間 | 担当 |
|  |  | Ｈ○.○～Ｈ○.○ |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注１：業務経歴に記載した業務について、同種及び類似業務内容の実績を確認出来る書類

（契約書または仕様書等の写し）を添付すること。

（別紙様式第２－６号）

**・配置予定技術者の経歴等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 担当技術者 | 担当する業務分野 |  |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 所属・役職 |  |
| 所有資格（資格の種類、部門、登録番号、登録年月日を記入） |
|  |
| 学歴、職歴 |
|  |
| 同種及び類似業務経歴(下表は最大５件まで表示) | 同種及び類似（　　　件） |
| 業務名（略称可） | 発注機関名 | 実施時期 | 担当 |
|  |  | H○.○～H○.○ |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他の経歴（発表論文、表彰、取得特許等） |
|  |
| 平成29年○月○日現在の手持ち業務状況（下表は最大３件まで表示） | （　　　件） |
| 業務名（略称可） | 発注機関名 | 履行期間 | 担当 |
|  |  | Ｈ○.○～Ｈ○.○ |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注１：様式２－３に記載したすべての配置予定技術者について記入すること。

注２：業務経歴に記載した業務について、同種及び類似業務内容の実績を確認出来る書類

（契約書または仕様書等の写し）を添付すること。

（別紙様式第２－７号）

**業務の実施方針**

|  |
| --- |
|  |

（別紙様式第２－８号）

**業務の実施方法**

|  |
| --- |
|  |