

(様式第1号)

参加表明書

大川市長様

ここに、大川市公共施設等総合管理計画改訂業務に係る公募型プロポーザルへ参加することを表明します。

令和 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

実印

連絡先 ※業務を支社等に委任する場合は、支社等の担当者でも可。

担当者 (所属) (役職) 氏名	主	
	副	
TEL		
FAX		
E-mail		

(様式第2号)

誓約書兼同意書

令和 年 月 日

大川市長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

実印

私は、大川市が大川市暴力団排除条例に基づき、公共工事その他の市の事務又は事業により暴力団を利することとならないように、暴力団員はもとより、暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者を入札、契約から排除していることを認識したうえで、下記の事項について、誓約いたします。

これらが、事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

なお、公募型プロポーザル参加資格等の確認のため、貴市が福岡県筑後警察署に対し、関係情報の照会を行い、取得することについて同意します。

記

1. 次のいずれかに該当する者ではありません。

- (1) 計画的又は常習的に暴力的不法行為等を行い、又は行うおそれがある組織（以下「暴力的組織」という。）である者
- (2) 役員等（個人である場合にはその者を、法人である場合にはその法人の役員（役員として登記又は届出がされていないが、事実上経営に参画している者を含む。）をいう。以下同じ。）が、暴力的組織の構成員（構成員とみなされる場合を含む。以下同じ。以下これらを「構成員等」という。）となっている者
- (3) 構成員等であることを知りながら、構成員等を雇用し、又は使用している者
- (4) 暴力的組織又は構成員等であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結した者
- (5) 自社、自己若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力的組織又は構成員等を利用した者
- (6) 暴力的組織又は構成員等に経済上の利益又は便宜を供与した者
- (7) 役員等が、個人の私生活上において、自己若しくは第三者の不正の利益を図る目的若しくは第三者に損害を与える目的をもって、暴力的組織若しくは構成員等を利用した者、又は暴力的組織若しくは構成員等に経済上の利益若しくは便宜を供与した者
- (8) 役員等が、暴力的組織又は構成員等と密接な交際を有し、又は社会的に非難される関係を有している者

(様式第4号)

令和 年 月 日

大川市長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

実印

会社概要書

大川市公共施設等総合管理計画改訂業務に係る公募型プロポーザルに参加するにあたり、会社概要は次のとおりです。

1. 本社本店

所在地	〒		
商号	フリガナ		
代表者名 (職・氏名)	フリガナ		
業務内容			
電話番号		FAX 番号	

2. 業務実施支社、支店、営業所

(本社・本店が業務実施の場合は、所在地欄にのみ「全て同上」と記載)

所在地	〒		
商号 (支店等)	フリガナ		
代表者名	フリガナ		
電話番号		FAX 番号	

3. 設立年月日

年 月 日

4. 従業員数

区分	正規	その他	合計
全従業員数			
業務実施支社、支店、営業所 (本社・本店が業務実施の場合は、本社本店の従業員数)			

(様式第5号)

業務実績調書

商号又は名称 _____

【同種・関連業務実績】

業務名	発注元	業務の内容	期間
			自 年 月 至 年 月
			自 年 月 至 年 月
			自 年 月 至 年 月
			自 年 月 至 年 月
			自 年 月 至 年 月

※1 令和7年度末までに官公庁発注による「公共施設等総合管理計画」に係る策定又は改訂に関する実績を最大5件まで記入してください。

※2 業務実績の内容が確認できる書類(契約書の写し等)を添付すること。

(様式第 6 号)

受付票兼確認票

参加表明書(大川市公共施設等総合管理計画改訂業務)
を受け付けました。

※申請者名を記入して下さい。

様

〒831-8601 大川市大字酒見256番地1
大川市総務課財政係
TEL0944(85)5563(直通)

(受付印)

※提出前に不足書類がないか確認欄を使用し(✓を記入して)確認して下さい。

※書類に不備がある場合は受付できません。

大川市 確認 欄	申 請 者 確 認 欄	提出書類		留意事項、確認事項
		参加表明書(様式第 1 号)		日付けを記入すること。指定様式を使用。コピー不可
		誓約書兼同意書(様式第 2 号)		指定様式を使用。コピー不可
		役員等名簿(様式第 3 号)		自社様式でも可。コピー可
		会社概要書(様式第 4 号)		指定様式を使用。コピー不可
		業務実績調書(様式第 5 号)		自社様式でも可。コピー可。契約書の写し等を添付
		法人	賃借対照表及び損益計算書	直前2年分。コピー可
		個人	青色申告決算書又はこれに準ずるもの	
		国税	未納がないことの証明書	申請日前3ヶ月以内に発行されたもの。コピー可
		都道府県税		
		市町村税		
		法人	登記事項証明書(商業登記簿謄本)	申請日前3ヶ月以内に発行されたもの。コピー可
		個人	身分証明書	
		受付票兼確認票(様式第 6 号)		本票。コピー可

(様式第7号)

質 問 書

(大川市公共施設等総合管理計画改訂業務関係)

大 川 市 長 様

次の事項について質問します。

質問項目 (簡潔に)	質 問 内 容 (具体的に)	箇所等 頁 行
送付年月日	令和 年 月 日 午前・後 時 分頃	

(質問者)

商号又は名称 _____

担当者氏名 _____

(様式第8号)

企 画 提 案 書

令和 年 月 日

大 川 市 長 様

住所又は所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者名 _____ 印

大川市公共施設等総合管理計画改訂業務について、次のとおり関係書類を添えて提案
します。

記

1. 提出部数 7部（正1部、副6部）
2. 企画提案内容 別紙のとおり
3. 添付書類
 - (1) 実施方針及び業務フロー
 - (2) 工程表
 - (3) 業務実施体制等
 - (4) その他提案資料

(様式第9号)

配置予定者の経歴等

(管理技術者 ・ 担当技術者) ※いずれかを○で囲むこと

配置予定者氏名		生年月日	
所属・役職		職種	
保有資格(資格の種類<部門・分野>、登録番号、取得年月日)			
資格の種類(部門・分野)	登録番号	取得年月日	
職歴			実務経験年数 年 月
業務経歴等			
手持ち業務の状況			
業務名	発注機関	履行期間	契約金額(円)

【記載上の注意】

- 1) 配置予定者の氏名、生年月日、所属・役職、職種、保有資格、職歴、実務経験年数、業務経歴、手持ち業務の状況等を記載すること。
- 2) 配置予定者が連続して3ヶ月以上の雇用関係を有することを証す書類(社会保険証の写し等)を添付すること。
- 3) 認定ファシリティマネージャー資格登録証、公認会計士資格者証、技術士・技術士補登録証明書、RCCM登録証、一級建築士登録内容など、所有する資格が確認できるものの写しを添付すること。
- 4) 記載した配置予定技術者は、原則として変更できない。ただし、やむを得ない理由がある場合には、本市の承認を受け同等以上の技術者と変更すること。

(様式第10号)

配置予定者の業務実績

(管理技術者 ・ 担当技術者) ※いずれかを○で囲むこと 氏名 _____

番号	履行期間	発注者名	業務名称	契約金額 (単位：円)	業務種別	業務の概要

【記載上の注意】

- 1) 個人ごとに別葉とし、2ページ以上にまたがる場合は、同書式にてページを適宜追加すること。
- 2) 管理技術者及び担当技術者が同種もしくは関連業務に従事した実績について、現在継続中のものも含め、最大5件まで記載すること。

(様式第11号)

見積書

令和 年 月 日

大川市長 様

住所又は所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者名 _____ 印

大川市公共施設等総合管理計画改訂業務委託料として、仕様書を承諾の上、下記のとおり見積りいたします。

	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
金額										

(消費税および地方消費税を含まない。)

(注)

- 1 金額の記載は、アラビア数字を用い、その頭部に「¥」を記入すること。
- 2 見積金額は、訂正しないこと。
- 3 押印する印鑑は実印を使用すること。

(様式第12号)

辞 退 届

令和 年 月 日

大川市長 様

住所又は所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者名 _____ 印

私は、大川市公共施設等総合管理計画改訂業務に係る公募型プロポーザルを下記の理由により辞退します。

辞退理由：