

プロポーザル参加申込書

令和 年 月 日

真庭市長 太 田 昇 様

真庭市久世エリア公共施設複合化に向けた基本方針の策定及び民間資金等活用事業業務プロポーザル実施要領に基づき、プロポーザルに参加することを申し込むとともに、同要領に定める参加資格を、全て満たしていることを誓約します。

参 加 業 者	所在地		
	会社名		
	代表者 (職氏名)	印	
	業 務 担 当 者 (※)	職・氏名	
		所属	
		住所	
		TEL	
		FAX	
	E-Mail		

※ 当プロポーザルに関する連絡先・書類の送付先を記入ください。

【様式 2】

令和 年 月 日

真庭市総合政策部
総合政策課 御中

所 在 地
会 社 名
代表者名
電話番号

質 問 書

真庭市久世エリア公共施設複合化に向けた基本方針の策定及び民間資金等活用事業業務について、次の項目を質問いたします。

質 問 項 目	要 旨

【様式 3】

企画提案書

真庭市久世エリア公共施設複合化に向けた基本方針の策定及び民間資金等活用事業業務について、企画提案書を提出します。

令和 年 月 日

真庭市長 太 田 昇 様

提案者

所 在 地

会 社 名

代 表 者

印

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a i l

担 当 者 名

提出書類（以下の順番に整理し提出してください）

- ☐ 会社概要【様式 4】
- ☐ 技術者の概要【様式 5】
- ☐ 業務実績調書【様式 6】
- ☐ 担当技術者調書【様式 7】
- ☐ 技術責任者の経歴及び実績等調書【様式 8】
- ☐ 企画提案書（任意様式）
- ☐ 見積書（任意様式）

【様式 4】

会 社 概 要		
会 社 名		
本 社 所 在 地		
委 任 先 所 在 地		
会 社 設 立 年 月		
資 本 金		
事 業 所 数		
株 式 上 場 の 有 無	有り（ 部上場）・なし	
社 員 数	技 術 系	名
	事 務 系	名
	合 計	名
その他（〇〇）		

注) 令和 7 年 4 月 1 日時点で記入してください。

【様式 5】

技 術 者 の 概 要			
専 門 分 野	社 員 数	う ち 有 資 格 者 数	
		資 格 名	人 数
○ ○ ○ ○ ○ ○	名		
そ の 他	名		
合 計	名	名	

注1)令和 7 年 4 月 1 日時点で記入してください。

注2) 1 人の職員が 2 以上の専門分野に従事する場合は、主たる専門分野のみ記入し、重複させないこと。

【様式6】

業 務 実 績 調 書			
(過去 5 年間の類似の実績を記入してください。)			
業 務 名	発 注 者	業 務 内 容	実 施 期 間
			令和 年 月～ 令和 年 月
注1) 業務内容は、主になる業務内容を記入してください。			
注2) 記入欄が不足する場合は複写して作成してください。			

【様式 7】

担 当 技 術 者 調 書			
分 類	予定技術者氏名	所属・役職	保有技術資格名称
技 術 責 任 者			
担 当 者			

注1) 氏名にはふりがなをつけてください。

注2) 所属・役職については、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等も記述してください。

注 3) 様式 8 に経歴及び実績等についても記入してください。

【様式 8】

技術責任者の経歴及び実績等調書			
技 術 責 任 者			
氏 名		生 年 月 日	
所属・役職		実務経験年数	
保 有 技 術 者 資 格			
保有資格名称	登 録 番 号	取得年月日	
同 種 業 務 経 歴			
業務名称	業務概要・業務の技術的特長・当該技術者の担当内容	発注者	実施期間
			令和 年 月～ 令和 年 月