　　　 【様式１】

参　加　表　明　書

令和４年　　月　　日

伊丹市長　　　　　　　あて

所在地

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

「伊丹市新庁舎移転委託業務」のプロポーザルへ参加希望の為、参加資格を満たすことを誓約し、関係資料を提出します。

１　提出書類

１）参加表明書（様式１）

２）一般貨物自動車運送事業許可証（写し）

　　３）会社概要及び会社沿革、会社組織図

　　４）参加者の業務実績【様式３】

　　５）４）を証する資料

２　連絡担当者

　　所属：

　　氏名：

　　電話：　　　　　　　　　　　　（携帯）：

ＦＡＸ：

　　電子メール：

【様式２】

質　問　書

　令和４年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 会社名 |  |
| 部　署 |  |
| 担当者 |  |
| 電　話 |  |
| 携　帯 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

以下の項目について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問項目 | 図書名/様式 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※質問書は、令和４年４月４日(月)正午までに、電子メールにより提出してください。

総合政策部　デジタル戦略室　E-mail：new-cityhall@city.itami.lg.jp

【様式３】

企業の業務実績

（５件以内で記入すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | ～ |
| 規　　模 | 800人以上 ・ 1,000人以上 ・ 1,500人以上 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | ～ |
| 規　　模 | 800人以上 ・ 1,000人以上 ・ 1,500人以上 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | ～ |
| 規　　模 | 800人以上 ・ 1,000人以上 ・ 1,500人以上 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | ～ |
| 規　　模 | 800人以上 ・ 1,000人以上 ・ 1,500人以上 |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | ～ |
| 規　　模 | 800人以上 ・ 1,000人以上 ・ 1,500人以上 |

※規模は、該当するものを○で囲んでください。

※記載した業務については、業務仕様書や実施要領、契約締結後に提出した実施計画書など、実績が正確に確認できる資料も提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【様式４】

提案評価応募申込書

令和４年　　月　　日

伊丹市長　あて

所在地

会社名

代表者

「伊丹市新庁舎移転委託業務」プロポーザル提案評価に参加致しますので、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 担当者職・氏名 |
| 住所　〒 |
| ＴＥＬ  （携帯） |
| ＦＡＸ |
| 電子メール |

　　　　　　　　　　　　【様式５】

所在地

会社名

担当者の業務実績

総括責任者　業務実績（２件以内で記入すること）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 所属・役職 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | 在籍年数 | 年 |
|  | | | | |
| 業務名称 | |  | | |
| 発注機関 | |  | | |
| 契約期間 | | ～ | | |
| 担当業務・役割 | | 総括責任者　・　実務担当者　・　その他 | | |
| 対象施設の勤務者数 | | 800人以上 ・ 1000人以上 ・ 1500人以上 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | ～ |
| 担当業務・役割 | 総括責任者　・　実務担当者　・　その他 |
| 対象施設の勤務者数 | 800人以上 ・ 1000人以上 ・ 1500人以上 |

実務担当者　業務実績（２件以内で記入すること）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 所属・役職 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | 在籍年数 | 年 |
|  | | | | |
| 業務名称 | |  | | |
| 発注機関 | |  | | |
| 契約期間 | | ～ | | |
| 担当業務・役割 | | 総括責任者　・　実務担当者　・　その他 | | |
| 対象施設の勤務者数 | | 800人以上 ・ 1000人以上 ・ 1500人以上 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | ～ |
| 担当業務・役割 | 総括責任者　・　実務担当者　・　その他 |
| 対象施設の勤務者数 | 800人以上 ・ 1000人以上 ・ 1500人以上 |

※担当業務・役割、対象施設の勤務者数は、該当するものを〇で囲んでください。２件を超える場合は、移転対象の勤務従事者数が多い実績を優先してください。

※記載した担当者の３か月以上の雇用実績が確認できる書類（勤務実績表、保険証写し等）、実績が正確に確認できる資料（業務仕様書や実施要領、契約締結後に提出した実施計画書、実施体制表の写し等）を添付してください。

【様式６】

伊丹市新庁舎移転委託業務

業務提案書

※　申請者（法人名）等を特定できるような記載は行わないこと

１．業務実施方針

２．企画提案

３．価格見積書