【様式１】

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

わんさか大浦パーク機能強化基本設計策定業務

公募型プロポーザル応募申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　令和　年　　月　　日

　名護市長　　渡具知　武豊　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　 【応募申請者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （商号又は名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　下記の業務について、公募型プロポーザルへ応募いたします。

記

　（業務名称）わんさか大浦パーク機能強化基本設計策定業務

　なお、実施説明書の参加資格要件を満たしていること及び参加申込書・関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

 　　　　<連絡担当者>

　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職・氏名

 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail

(※)企業共同体の場合は代表法人名及び構成企業名についても記載すること。

【様式２】

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名（代表者氏名） |  |
| 所在地 |  |  関係会社 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資　本　金 |  円 |
| 社　員　数 |  人 | 担当予定者数 | 人 |
| 主要加盟団体 |  |
| 会社の業務(事業)内容 |

　※共同企業体の場合は、構成企業ごとに本様式を作成してください。

　(注)組織図を添付してください（任意様式）。

※詳細を別添（任意様式）で示しても可とする。

【様式３】

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

実　　　績　　　書

※過去の類似事業等の実績を記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  年度 | 実　施　先 | 内　　容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※共同企業体の場合は、構成企業ごとに本様式を作成してください。

※詳細を別添（任意様式）で示すことも可（その旨を本書に明記すること）。

【様式４】

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

業　務　執　行　体　制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 担当者名 | 担当業務 | 実務経歴 |
| 担当予定者 | ①所属②役職③氏名 |  |  |
| ①所属②役職③氏名 |  |  |
| ①所属②役職③氏名 |  |  |
| ①所属②役職③氏名 |  |  |
| ①所属②役職③氏名 |  |  |
| 業務実施体制で配慮した事項 |

※詳細を別添（任意様式）で示すことも可（その旨を本書に明記すること）。

【様式５】

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

業　務　実　施　計　画　表

|  |  |
| --- | --- |
| 業務内容 | 実　施　月 |
| ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※本事業を完了するまでの主な実施区分ごとに記載する。

※詳細を別添（任意様式）で示すことも可（その旨を本書に明記すること）。