様式第１号

令和　　年　　月　　日

高砂市上下水道事業管理者　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加申込書**

　高砂市上下水道管路台帳システム構築業務委託の公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり、参加を申し込みます。

（担当者）所属

氏　　 名

電話番号

FAX番号

E-mail

様式第２号

令和　　年　　月　　日

高砂市上下水道事業管理者　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**誓約書**

高砂市上下水道管路台帳システム構築業務委託に係る公募型プロポーザルに参加するにあたり、下記の事項及び提出書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

また、後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合、もしくは応募受付後、審査・選定までの間に誓約した内容に違反した場合は、無効又は失格とされても異議を申し立てません。

記

高砂市上下水道管路台帳システム構築業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に掲げる参加資格条件を満たしています。

様式第３号

**企業概要書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提  案  者 | 会社名 | | | 連  絡  担  当  者 | 所属 | |
| 所在地 | | | 役職・氏名 | |
| 電話 | |
| 代表者氏名 | | | FAX | |
| ホームページアドレス | | | E-mail | |
| 設立年月 | | 年　 月　 日 | | 資 本 金 | | 千円 |
| 売 上 金 | | 千円 | | 従業員数 | | 人 |
| 会社認証資格 | | | 認証取得状況 | | | |
| 情報セキュリティマネジメントシステム | | | 有　　・　　無　　　　認証番号： | | | |
| プライバシーマーク | | | 有　　・　　無　　　　認証番号： | | | |
|  | | | 有　　・　　無　　　　認証番号： | | | |
|  | | | 有　　・　　無　　　　認証番号： | | | |
|  | | | 有　　・　　無　　　　認証番号： | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 資格名 | 有資格技術者数 |
| 測量士 | 名 |
| 技術士（上水道及び下水道部門） | 名 |
| 空間情報総括管理技術者 | 名 |
| GIS上級技術者 | 名 |
| GIS1級 | 名 |
| 情報処理技術者 | 名 |
| 合計 | 名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 高砂市との契約拠点名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |

※会社の概要がわかる資料（パンフレット等）を添付すること。

※会社認証資格については、認証取得を証明する書類の写しを提出すること。

様式第４号の1

**業務実績調書**

商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 上水道管路台帳シ  ス  テ  ム構築 | 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 履行場所 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 業務内容  （業務内容を簡潔に記入すること。） |  |

※参加資格要件である実績を記載すること。

※上記実績を証明する書類（契約書の写し等）を添付すること。

※必要に応じて行を追加すること。また、１ページを超える場合はこの様式に準じて追加すること。

様式第４号の2

**業務実績調書**

商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下水道管路台帳シ  ス  テ  ム構築 | 業務名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 履行場所 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 業務内容  （業務内容を簡潔に記入すること。） |  |

※参加資格要件である実績を記載すること。

※上記実績を証明する書類（契約書の写し等）を添付すること。

※必要に応じて行を追加すること。また、１ページを超える場合はこの様式に準じて追加すること。

様式第５号の1

**配置予定管理技術者調書（管理技術者用）**

商号又は名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | 生 年 月 日 |  |
| 所属・役職 |  | | | |
| 保有資格名称 | | 登録番号 | | 取得年月日 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務経歴  ※令和元年度から令和5年度の間（過去５年）で地方公共団体における上水道管路台帳システム構築又は下水道管路台帳システム構築に関する業務実績（元請）を記載すること。（最大５件まで） | | | |
| 業務名 | 発注者 | 業務内容 | 履行期間 |
|  |  |  | 令和 年 月から  　　　 年 月まで |
|  |  |  | 令和 年 月から  　　　 年 月まで |
|  |  |  | 令和 年 月から  　　　 年 月まで |
|  |  |  | 令和 年 月から  　　　 年 月まで |
|  |  |  | 令和 年 月から  　　　 年 月まで |

※資格証の写し及び雇用を証明する書類（健康保険証の写し等）を添付すること。

※業務経歴の証明としてテクリス等の証明できる書類を添付すること。

※業務内容欄には携わった業務での立場を踏まえて記載すること。

様式第５号の2

**配置予定管理技術者調書（照査技術者用）**

商号又は名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | 生 年 月 日 |  |
| 所属・役職 |  | | | |
| 保有資格名称 | | 登録番号 | | 取得年月日 |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務経歴  ※令和元年度から令和5年度の間（過去５年）で地方公共団体における上水道管路台帳システム構築又は下水道管路台帳システム構築に関する業務実績（元請）を記載すること。（最大５件まで） | | | |
| 業務名 | 発注者 | 業務内容 | 履行期間 |
|  |  |  | 令和 年 月から  　　　 年 月まで |
|  |  |  | 令和 年 月から  　　　 年 月まで |
|  |  |  | 令和 年 月から  　　　 年 月まで |
|  |  |  | 令和 年 月から  　　　 年 月まで |
|  |  |  | 令和 年 月から  　　　 年 月まで |

※資格証の写し及び雇用を証明する書類（健康保険証の写し等）を添付すること。

※業務経歴の証明としてテクリス等の証明できる書類を添付すること。

※業務内容欄には携わった業務での立場を踏まえて記載すること。

様式第6号

令和 　年 　 月 　 日

高砂市上下水道事業管理者　様

参加者 住所（所在地）

商号または名称

代表者氏名 印

高砂市上下水道管路台帳システム構築業務委託

**企画提案書**

「高砂市上下水道管路台帳システム構築業務委託」のための企画提案書を提出します。また、下記の事項を遵守し、万一これに違反した場合は、評価対象から除外されても、一切異議ありません。

記

１．事業者選定期間中は、第三者を介しての営業行為及び庁舎外での折衝などは一切致しません。

２．提案内容は、虚偽がなく、本件仕様書の要件を全て満たし、企画提案書の記載内容は事実と相違ありません。

３．貴市より提供された情報は、一切第三者へ漏えい致しません。

様式第7号

令和 　年 　 月 　 日

高砂市上下水道事業管理者　様

参加者 住所（所在地）

商号または名称

代表者氏名 印

高砂市上下水道管路台帳システム構築業務委託

**見積書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 令和6年度 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※見積金額にあたっては、見積書に記載された金額に当該金額の 100分の10に相当する額を加算した金額（当該金額に１円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって決定するため、参加者は、消費税に係る課税業者であるか、免税業者であるかを問わず、見積もった希望金額の 110分の100 に相当する金額を見積書に記載すること。

※上記記載の金額と見積内訳書の合計金額は必ず一致させること。

様式第8号

**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

高砂市上下水道事業管理者　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

担当者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | 高砂市上下水道管路台帳システム構築業務委託 | |
| 番号 | 質問項目及び内容 | |
| １ | 質問項目 |  |
| 内容 |  |
| ２ | 質問項目 |  |
| 内容 |  |
| ３ | 質問項目 |  |
| 内容 |  |

※必要に応じて行を追加することとし、１ページを超える場合はこの様式に準じて追加すること。

様式第9号

**辞　　退　　届**

令和　　年　　月　　日

高砂市上下水道事業管理者　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　高砂市上下水道管路台帳システム構築業務委託に係るプロポーザル実施要領に基づき、参加申込書類を提出しましたが、下記理由により辞退します。

辞退理由