白馬村防災情報配信システム整備事業

に係るプロポーザル

提出書類　様式集

**書類作成上の留意事項**

* 明確かつ具体的に記述すること。
* 造語、略語は専門用語、一般用語を用いて、初出の箇所に定義を記述すること。
* 各提出書類に用いる言語は日本語、通貨は円、単位はSI（国際）単位とすること。
* 用紙は、再生紙の使用に努めること。
* （様式1）

参　加　表　明　書

令和　年　月　日

白馬村長　下　川　正　剛　　様

　事業名：白馬村防災情報配信システム整備事業

　標記事業に係る公募型プロポーザルの参加を申し込ます。なお、公募型プロポーザル実施要領の参加資格に掲げる条件を全て満たしていることを誓約いたします。

【代表者】

所　在　地

フリガナ

商号又は名称

フリガナ

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

【協力会社】※複数ある場合は別紙で提出すること。

所在地

フリガナ

商号又は名称

フリガナ

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス

（様式2）

令和　年　月　日

白馬村長　下　川　正　剛　　様

所　在　地

フリガナ

商号又は名称

フリガナ

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

同　　意　　書

　私は、白馬村防災情報配信システム整備事業に係る公募型プロポーザル参加資格審査のため、白馬村税の納税状況を確認することに同意します。

担当者　所　　属

氏　　名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス

（様式3）

会　社　概　要

【応募者（代表者）】

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高（直近決算額） |  |
| 従業員数 |  |
| 事業内容 |  |
| 認証取得 |  |
| サポート拠点 |  |

【応募者（協力会社）】

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 売上高（直近決算額） |  |
| 従業員数 |  |
| 事業内容 |  |
| 認証取得 |  |
| サポート拠点 |  |

※認証取得については、照明できる書面の写しを添付すること。

※協力会社または構成員が複数ある場合は別紙で提出すること。

（様式4）

業　務　実　績　書

応募者（代表者）

　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 業務名 | 契約期間 | 請負金額(税込) |
|  |  |  |  |

※代表者の過去10年以内における、本事業と類似の業務の元請完工実績を１件記入すること。

※複数ある場合は、県内実績または近県実績から記載すること。

※業務実績の内容が証明できる書類（契約書またはコリンズの写し等）を添付すること。

（様式5）

令和　年　月　日

白馬村長　下　川　正　剛　　様

所　在　地

フリガナ

商号又は名称

フリガナ

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　担当　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

質　　問　　書

　事業名：白馬村防災情報配信システム整備事業

　標記事業に係る公募型プロポーザルについて、次の質問に回答してください。

質問事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資料名 | ページ | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※記入欄が不足する場合は、随時追加してください。

（様式6）

企　画　提　案　書

令和　年　月　日

【代表者】

所　在　地

フリガナ

商号又は名称

フリガナ

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

【協力会社】※複数ある場合は別紙で提出すること。

所在地

フリガナ

商号又は名称

フリガナ

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　白馬村防災情報配信システム整備事業に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書等を提出します。

なお、提出書類のすべての記載事項に相違ないことを誓約します。

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス

（様式第7号）

平成　　年　　月　　日

参加者（代表者）

# 参　加　者　概　要

（１）経営審査事項評点（代表者のみ）

　　　　国土交通省認可における電気通信工事の総合評価値＿＿＿＿＿＿＿点

　　　　※当該総合評定値通知書の写しを提出すること。

（２）同種工事実績

　　①参加者（代表者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 発注者 | 工事名称 | 契約金額 | 受注内容 |
|  |  |  | 百万円 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　　②協力会社（構成員）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 発注者 | 工事名称 | 契約金額 | 受注内容 |
|  |  |  | 百万円 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※①②共に、過去10年以内における、市町村の防災情報配信システム整備工事（屋外拡声子局30局以上）の元請完工実績を3件まで記入すること。

※4件以上ある場合は、県内実績または近県実績から記載すること。

※業務実績の内容が確認できる書類（契約書またはコリンズの写し等）を添付すること。

（様式第7-2号）

参加者（代表者）

（３）配置予定監理技術者の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 生年月日 | 年齢 |
|  | 昭和　　年　　月　　日 |  | 歳 |
| 職歴等 |
| 現在の所属・役職名 |
| 資格等 |
| (資格名) | (部門) | (取得年月) |
|  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  | 平成　　年　　月 |
|  |  | 平成　　年　　月 |
| 過去の監理技術者としての工事経歴 |
| (竣工年度) | (発注機関名) | (工事名) | (担当) |
| 平成　　年度 |  |  |  |
| 平成　　年度 |  |  |  |
| 平成　　年度 |  |  |  |

※過去における工事経歴は最大3件まで記載し、それ以上ある場合は、県内実績または近県実績から記載すること。

※配置予定監理技術者の保有資格の写し及び3か月以上直接的な雇用関係を有していることが確認できる公的資料（保険証等）を添付すること。

（４）地域貢献について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 有無 | 名称 | 所在地 |
| 県内の拠点 |  |  |  |
|  | 有無 | 予定業者名称 | 所在地 |
| 保守委託予定業者 |  |  |  |

※県内拠点は、建設業法第３条第１項に規定する営業所とし、それを証明する書面を添付すること。

※保守委託業者が複数ある場合は、すべて記載のこと。

（様式8）

整　備　費　見　積　書

令和　年　月　日

白馬村長　下　川　正　剛　　様

所　在　地

フリガナ

商号又は名称

フリガナ

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

見積金額　金　　　　　　　　　円也(税込)



（様式9）

運　用　費　見　積　書

令和　年　月　日

白馬村長　下　川　正　剛　　様

所　在　地

フリガナ

商号又は名称

フリガナ

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

見積金額　金　　　　　　　　　円也(税込)

