

(あて先) 一宮市長

## 参 加 表 明 書

下記業務に係るプロポーザル方式による手続きへの参加を希望します。

なお、「ウォークابل空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）プロポーザル実施要項」の要件をすべて満たすこと、及び提出書類の記載内容が事実と相違ないことを誓約します。

### 記

- 1 業務名 ウォークابل空間デザインプロジェクト  
(一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務)

**【提出者】** 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

印

**【連絡先】** 所属部署

担当者職氏名

電話番号

F A X 番号

電子メール

(添付書類)

会社概要書（様式 2）

配置予定担当者（様式 3）

業務の実施体制（様式 4）

## 会 社 概 要 書

名称又は商号		
代表者氏名		
本社所在地		
契約先・代表者	名 称	
	所在地	
	代表者	
事業内容		
社員数	名	
資本金	千円	
直近の事業年度 総売上高	千円	
実績	件	
実施要項 4「プロポーザルの参加資格」の条件の該当の有無 ※「適・否」の欄のいずれかに「○」を記入すること。	地方自治法施行令第167条の4の規定に該当する。	適 ・ 否
	会社更生法又は民事再生法に基づく手続開始の申立てをしている。	適 ・ 否
	本市の指名停止措置を受けている。	適 ・ 否
	一宮市が行う事務又は事業からの暴力団等の排除に関する合意書に基づく排除措置を受けている。	適 ・ 否
	国税、都道府県税、市税が完納である。	適 ・ 否
	令和 4・5 年度入札参加資格者名簿の業種名「都市計画及び地方計画」に登録されており、かつ地域区分が「県内」、「名古屋」又は「市内」である。	適 ・ 否

## 会 社 概 要 書 (幹 事 者)

名称又は商号		
代表者氏名		
本社所在地		
契約先・代表者	名 称	
	所在地	
	代表者	
事業内容		
社員数	名	
資本金	千円	
直近の事業年度 総売上高	千円	
実績	件	
実施要項 4「プロポーザルの参加資格」の条件の該当の有無 ※「適・否」の欄のいずれかに「○」を記入すること。	地方自治法施行令第167条の4の規定に該当する。	適 ・ 否
	会社更生法又は民事再生法に基づく手続開始の申立てをしている。	適 ・ 否
	本市の指名停止措置を受けている。	適 ・ 否
	一宮市が行う事務又は事業からの暴力団等の排除に関する合意書に基づく排除措置を受けている。	適 ・ 否
	国税、都道府県税、市税が完納である。	適 ・ 否
	令和 4・5 年度入札参加資格者名簿の業種名「都市計画及び地方計画」に登録されており、かつ地域区分が「県内」、「名古屋」又は「市内」である。	適 ・ 否

※協定書（写し）を添付してください。

## 会社概要書 (構 成 員)

名称又は商号		
代表者氏名		
本社所在地		
契約先・代表者	名 称	
	所在地	
	代表者	
事業内容		
社員数	名	
資本金	千円	
直近の事業年度 総売上高	千円	
実績	件	
実施要項 4「プロポーザルの参加資格」の条件の該当の有無 ※「適・否」の欄のいずれかに「○」を記入すること。	地方自治法施行令第167条の4の規定に該当する。	適 ・ 否
	会社更生法又は民事再生法に基づく手続開始の申立てをしている。	適 ・ 否
	本市の指名停止措置を受けている。	適 ・ 否
	一宮市が行う事務又は事業からの暴力団等の排除に関する合意書に基づく排除措置を受けている。	適 ・ 否
	国税、都道府県税、市税が完納である。	適 ・ 否
	令和 4・5 年度入札参加資格者名簿の業種名「都市計画及び地方計画」に登録されており、かつ地域区分が「県内」、「名古屋」又は「市内」である。	適 ・ 否

会 社 実 績

会社名：

	発注者	業務名	テクリス	工期	業務概要	担当者 本提案に係る者のみ	契約方法	備考
実績 業務	記載例：〇〇県	〇〇業務		令和〇年〇月〇日から 令和〇年〇月〇日まで			競争入札	
	記載例：〇〇市	△△業務	なし 添付1	令和〇年〇月〇日から 令和〇年〇月〇日まで			随契（プロポーザル）	

※テクリス登録がない場合は契約書等で実績が分かる資料を添付してください。

※コンソーシアムの場合、幹事者及び構成員の実績を会社毎に作成し、提出してください。

## 配置予定担当者（管理技術者）

所属				
氏名				
生年月日				
担当予定の 業務内容				
実務年数	年			
保有資格				
国、地方公共 団体又は経済 団体並びにこ れと同等と認 められる団体 名	発注者名	テクリス番号	従事期間 (直近の契約単位)	担当業務内容
履行中の業務 (令和 5 年 6 月 1 日時点)	発注者名	テクリス番号	従事期間 (直近の契約単位)	担当業務内容

\* 所属は会社名から記載すること。

\* 「他市町村における業務実績」の対象期間は平成 25 年 4 月 1 日から令和 5 年 3 月 31 日までとし、最大 5 件まで記載すること。

\* 所属する会社の身分証明書、顔写真及び保有する資格を証明する書類を添付すること。

\* 記載内容は公開できる範囲で記載し、公開できない場合は「A 県、B 市」などと記載すること。

## 配置予定担当者（照査技術者）

所属				
氏名				
生年月日				
担当予定の 業務内容				
実務年数	年			
保有資格				
国、地方公共 団体又は経済 団体並びにこ れと同等と認 められる団体 名	発注者名	テクリス番号	従事期間 (直近の契約単位)	担当業務内容

\*所属は会社名から記載すること。

\*「他市町村における業務実績」の対象期間は平成25年4月1日から令和5年3月31日までとし、最大5件まで記載すること。

\*記載内容は公開できる範囲で記載し、公開できない場合は「A県、B市」などと記載すること。

## 配置予定担当者（担当技術者）

所属				
氏名				
生年月日				
担当予定の 業務内容				
実務年数	年			
保有資格				
国、地方公共 団体又は経済 団体並びにこ れと同等と認 められる団体 名	発注者名	テクリス番号	従事期間 (直近の契約単位)	担当業務内容

\*所属は会社名から記載すること。

\*「他市町村における業務実績」の対象期間は平成25年4月1日から令和5年3月31日までとし、最大5件まで記載すること。

\*記載内容は公開できる範囲で記載し、公開できない場合は「A県、B市」などと記載すること。

\*複数となる場合は適宜追加すること。

## 業務の実施体制

	配置予定者	所属・役職	実務経験年数	担当業務
管理技術者				
照査技術者				
担当技術者				

※配置担当者については、業務実施体制を記入する。

※欄が不足する場合は適宜追加する。

様式 5 - 1

5 一宮都計発第 号

令和 年 月 日

様

まちづくり部長 中川 哲也

### 提案者選定結果通知書

先に提出のありましたウォークブル空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）の参加表明書等について、審査した結果、提案者に選定されましたので通知いたします。

なお、ウォークブル空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）プロポーザル実施要項に従い、企画提案書等の提出をお願いいたします。

（事務局）

一宮市まちづくり部都市計画課 まちなか事業グループ

〒491-8501 愛知県一宮市本町2丁目5番6号

TEL：(0586)28-8981 FAX:(0586)73-9218

電子メール：tokei@city.ichinomiya.lg.jp

様式5-2  
5一宮都計発第 号  
令和 年 月 日

様

まちづくり部長 中川 哲也

### 提案者選定結果通知書

先に提出のありましたウォークブル空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）の参加表明書等について、審査した結果、提案者に選定されませんでしたので通知いたします。なお、提案者に選定されなかった方は、その理由について説明を求めることができます。この説明を求める場合は、令和5年 月 日までにその旨を記載した書面を提出してください。

（事務局）

一宮市まちづくり部都市計画課 まちなか事業グループ  
〒491-8501 愛知県一宮市本町2丁目5番6号  
TEL：(0586)28-8981 FAX:(0586)73-9218  
電子メール：tokei@city.ichinomiya.lg.jp

令和 年 月 日

(あて先) 一宮市長

## 見 積 書

ウォークアブル空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）について以下の企画提案見積金額に、取引に係る消費税及び地方消費税の額を加算した金額をもって事業を実施します。

【提出者】所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名  
電話番号

【連絡先】所属部署  
担当者職氏名  
電話番号  
F A X 番号  
電子メール

## 企画提案見積金額

	千万	百万	十万	万	千	百	十	円	
金									円也

(消費税及び地方消費税相当額を含まず。)

※任意様式での内訳書を添付すること。

## 業務の実施方針

※A4版1頁以内に明瞭かつ簡潔に記載する。

業務工程表

※A4版1頁以内に明瞭かつ簡潔に記載する。

## 質 問 書

(あて先) 一宮市長

【提出者】所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名  
電話番号

【連絡先】所属部署  
担当者職氏名  
電話番号  
F A X 番号  
電子メール

(業務名) ウォークابل空間デザインプロジェクト  
(一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務)

質問事項	
①	
②	
③	
④	

\* 質問は、電子メールで送付してください。

\* 質問事項の行が不足する場合は、適宜、追加・挿入等を行い、調整してください。

様式 10-1

5 一宮都計発第 号

令和 年 月 日

様

まちづくり部長 中川 哲也

## 審査結果通知書

先に提出のありました下記業務における企画提案書等について、ウォークブル空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）審査評価委員会において、厳正に審査した結果、貴社の提案が最も評価が高く、最優秀提案者として選定されましたのでお知らせします。

今後は、貴社と契約締結に向けた協議を行いますので、よろしくお願ひします。

### 記

- 1 業務名 ウォークブル空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）

（事務局）

一宮市まちづくり部都市計画課 まちなか事業グループ

〒491-8501 愛知県一宮市本町2丁目5番6号

TEL：(0586)28-8981 FAX:(0586)73-9218

電子メール：tokei@city.ichinomiya.lg.jp

様式 10-2

5 一宮都計発第 号

令和 年 月 日

様

まちづくり部長 中川 哲也

## 審査結果通知書

先に提出のありました下記業務における企画提案書等について、ウォークブル空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）審査評価委員会において、厳正に審査した結果、次点提案者として選定されましたのでお知らせします。

今後、最優秀提案者と協議が調わなかった場合など最優秀提案者と契約に至らなかったときは、貴社と契約締結に向けた協議を行いますので、よろしくお願ひします。

なお、最優秀提案者に選定されなかった理由について説明を求めることができます。

この説明を求める場合は、令和5年 月 日までにその旨を記載した書面を提出してください。

### 記

- 1 業務名 ウォークブル空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）

（事務局）

一宮市まちづくり部都市計画課 まちなか事業グループ

〒491-8501 愛知県一宮市本町2丁目5番6号

TEL：(0586)28-8981 FAX:(0586)73-9218

電子メール：tokei@city.ichinomiya.lg.jp

様式 10-3

5 一宮都計発第 号

令和 年 月 日

様

まちづくり部長 中川 哲也

## 審査結果通知書

先に提出のありました下記業務における企画提案書等について、ウォークブル空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）審査評価委員会において、厳正に審査した結果、本業務の最優秀提案者等として選定されませんでした。

今回、ウォークブル空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）におけるプロポーザルにご参加いただき厚くお礼申し上げます。

なお、最優秀提案者に選定されなかった理由について説明を求めることができます。

この説明を求める場合は、令和5年 月 日までにその旨を記載した書面を提出してください。

記

- 1 業務名 ウォークブル空間デザインプロジェクト（一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務）

（事務局）

一宮市まちづくり部都市計画課 まちなか事業グループ

〒491-8501 愛知県一宮市本町2丁目5番6号

TEL：(0586)28-8981 FAX:(0586)73-9218

電子メール：tokei@city.ichinomiya.lg.jp

(あて先) 一宮市長

## 辞 退 届

下記業務に係るプロポーザル方式による手続きへの参加を申込みましたが辞退いたします。

### 記

- 1 業務名 ウォークابل空間デザインプロジェクト  
(一宮駅周辺地区デザイン計画等策定業務)
- 2 辞退理由

**【提出者】** 所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名  
電話番号

**【連絡先】** 所属部署  
担当者職氏名  
電話番号  
F A X 番号  
電子メール