

様式1  
年 月 日

(あて先) 一宮市長

## 参 加 表 明 書

下記委託業務に係るプロポーサル方式による手続きへの参加を希望します。

なお、「地域振興施設立地検討調査業務委託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

委託業務名 地域振興施設立地検討調査業務委託

**【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2-1, 2-2)

配置予定技術者 (様式3-1, 3-2, 3-3)

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		
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	
実施要項 「3 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の規定に該当しない。	適・否
	会社更生法又は民事再生法の規定による手続開始の申立てをしていない。	適・否
	令和6・7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
	本市の指名停止措置を受けていない。	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ない。	適・否
	国税、都道府県税、市税が完納である。	適・否
	過去10年間において、同種業務又は類似業務の実績を有する。	適・否
	配置予定の管理技術者等については、仕様書第6条に規定する資格及び実績を有する者を配置できる。	適・否
ISO9001(品質管理システム)の認証を受けている。	適・否	

## 会 社 の 業 務 実 績

発注者名	テクリス番号	年度	業務名

\*業務実績の対象期間は、過去10年間(2014年4月から2024年3月までに完了した業務)とし、同種業務又は類似業務を最大5件まで記載すること。

\*記載する同種・類似業務は以下のとおりとする。

・同種業務：道の駅に関する適地選定や導入機能検討を含む基本構想又は基本計画策定業務

・類似業務：地域振興施設に関する基本構想又は基本計画策定その他調査、検討、設計に関する業務

\*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すること。

## 配置予定技術者（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				
業務実績	発注者名	テクリス番号 <small>(登録がない場合は業務名)</small>	従事期間	担当
履行中の業務 (2024年 6月末時点)	発注者名	テクリス番号 <small>(登録がない場合は業務名)</small>	従事期間	担当

\*所属は、会社名から記載すること。

\*「業務実績」の対象期間は、過去10年間（2014年4月から2024年3月までに完了した業務）とし、同種業務又は類似業務を最大5件まで記載すること。

\*記載する同種・類似業務は、以下のとおりとする。

・同種業務：道の駅に関する適地選定や導入機能検討を含む基本構想又は基本計画策定業務

・類似業務：地域振興施設に関する基本構想又は基本計画策定その他調査、検討、設計に関する業務

\*記載内容は、公開できる範囲で記載すること。

\*「担当」は、管理技術者、担当技術者、照査技術者の種別を記載すること。

\*「履行中の業務」は、2024年6月末時点で管理技術者又は担当技術者として従事している業務をすべて記載すること。

## 配置予定技術者（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				
業務実績	発注者名	テクリス番号 <small>(登録がない場合は業務名)</small>	従事期間	担当

\*所属は、会社名から記載すること。

\*「業務実績」の対象期間は、過去10年間（2014年4月から2024年3月までに完了した業務）とし、同種業務又は類似業務を最大5件まで記載すること。

\*記載する同種・類似業務は、以下のとおりとする。

・同種業務：道の駅に関する適地選定や導入機能検討を含む基本構想又は基本計画策定業務

・類似業務：地域振興施設に関する基本構想又は基本計画策定その他調査、検討、設計に関する業務

\*記載内容は、公開できる範囲で記載すること。

\*「担当」は、管理技術者、担当技術者、照査技術者の種別を記載すること。

## 配置予定技術者（主たる担当技術者）

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				
業務実績	発注者名	テクリス番号 <small>(登録がない場合は業務名)</small>	従事期間	担当

\* 所属は、会社名から記載すること。

\* 本業務の主要と判断する分野を担当する主たる担当技術者 1 名についてのみ記載すること。

\* 「業務実績」の対象期間は、過去 10 年間（2014 年 4 月から 2024 年 3 月までに完了した業務）とし、同種業務又は類似業務を最大 5 件まで記載すること。

\* 記載する同種・類似業務は、以下のとおりとする。

・同種業務：道の駅に関する適地選定や導入機能検討を含む基本構想又は基本計画策定業務

・類似業務：地域振興施設に関する基本構想又は基本計画策定その他調査、検討、設計に関する業務

\* 記載内容は、公開できる範囲で記載すること。

\* 「担当」は、管理技術者、担当技術者、照査技術者の種別を記載すること。

## 業務の実施体制

技術者種別	氏名	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				

※「担当業務」の欄については、配置予定技術者の業務の実施体制における役割等を記載すること。

※欄が不足する場合は、適宜追加すること。

様式5-1

6一宮都計発第 号

2024年 月 日

様

まちづくり部長 横井 兼行

### 提案者選定結果通知書

先に提出のありました地域振興施設立地検討調査業務委託におけるプロポーザルへの参加表明書等について、審査した結果、提案者に選定しましたので通知いたします。

なお、地域振興施設立地検討調査業務委託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 都市計画・広域事業グループ

〒491-8501 愛知県一宮市本町2丁目5番6号

TEL：(0586)28-8632 FAX:(0586)73-9218

電子メール：tokei@city.ichinomiya.lg.jp



様式5-2  
6一宮都計発第 号  
2024年 月 日

様

まちづくり部長 横井 兼行

### 提案者選定結果通知書

先に提出のありました地域振興施設立地検討調査業務委託におけるプロポーザルへ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者は、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、2024年5月28日までにそのこと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 都市計画・広域事業グループ

〒491-8501 愛知県一宮市本町2丁目5番6号

TEL:(0586)28-8632 FAX:(0586)73-9218

電子メール: tokei@city.ichinomiya.lg.jp

年 月 日

(あて先) 一宮市長

## 見 積 書

地域振興施設立地検討調査業務委託について、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の額を含まず。)

※任意様式での内訳書を添付すること。

## 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

(委託業務名) 地域振興施設立地検討調査業務委託

質問事項	
①	
②	
③	
④	

\* 質問は、電子メールで送付すること。

\* 質問事項の記入欄が不足する場合は、適宜、追加・挿入等を行い、調整すること。

様式 8 - 1  
6 一宮都計発第 号  
2 0 2 4 年 月 日

様

まちづくり部長 横井 兼行

## 審査結果通知書

先に提出のありました下記委託業務における企画提案書等について、地域振興施設立地検討調査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、よろしく申し上げます。

### 記

1. 委託業務名 地域振興施設立地検討調査業務委託

(事務局)

一宮市まちづくり部都市計画課 都市計画・広域事業グループ

〒491-8501 愛知県一宮市本町2丁目5番6号

TEL : (0586)28-8632 FAX:(0586)73-9218

電子メール : tokei@city.ichinomiya.lg.jp

様式 8 - 2

6 一宮都計発第 号

2024年 月 日

様

まちづくり部長 横井 兼行

## 審査結果通知書

先に提出のありました下記委託業務における企画提案書等について、地域振興施設立地検討調査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、2024年7月5日までにそのことを記載した書面を提出してください。

## 記

### 1. 委託業務名 地域振興施設立地検討調査業務委託

(事務局)

一宮市まちづくり部都市計画課 都市計画・広域事業グループ

〒491-8501 愛知県一宮市本町2丁目5番6号

TEL:(0586)28-8632 FAX:(0586)73-9218

電子メール: tokei@city.ichinomiya.lg.jp

様式8-3

6一宮都計発第 号

2024年 月 日

様

まちづくり部長 横井 兼行

## 審査結果通知書

先に提出のありました下記委託業務における企画提案書等について、地域振興施設立地検討調査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、地域振興施設立地検討調査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、2024年7月5日までにそのことを記載した書面を提出してください。

## 記

### 1. 委託業務名 地域振興施設立地検討調査業務委託

(事務局)

一宮市まちづくり部都市計画課 都市計画・広域事業グループ

〒491-8501 愛知県一宮市本町2丁目5番6号

TEL:(0586)28-8632 FAX:(0586)73-9218

電子メール: tokei@city.ichinomiya.lg.jp

様式9  
年 月 日

(あて先) 一宮市長

## 辞 退 届

下記委託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. 委託業務名 地域振興施設立地検討調査業務委託
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