様式２－１

**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 |

様式２－２

**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。