

様式1
年 月 日

(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、「一宮市空家等対策計画改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

業務名 一宮市空家等対策計画改定業務委託

【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

電子メール

会 社 概 要 書

| | | |
|--|--|-------|
| 会社名（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 | |
| <p>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</p> <p>※「適・否」の欄のいずれかに「○」を記入すること。</p> | 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に基づく手続開始の申立てをしていない。 | 適 ・ 否 |
| | 令和 8・9 年度入札参加資格者名簿の業種名「設計・測量・建設コンサルタント等業務」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、市税を滞納していない。 | 適 ・ 否 |
| | 過去10年間において、「空家等対策事業」に関する計画等策定業務（元請に限る。）の実績を有する者であること。 | 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 |

会社の業務実績

会社名：

| 発注者名 | 業務名 | 年度 | テクリス番号 | 備考 |
|---------|------|----|--------|----|
| 記載例：〇〇県 | 〇〇業務 | | | |
| 記載例：〇〇市 | △△業務 | | なし 添付1 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※「業務実績」の対象期間は、過去10年間（2016年4月から2026年3月までに完了した業務）とし、最大5件まで記載すること。

※記載する実績は、「空家等対策事業」に関する計画等策定業務

※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。

※共同企業体の場合、代表者及び構成員の実績を構成員（代表者も含む）毎に作成し、提出すること。

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 | | | | |
| 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 (2026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（2016年4月から2026年3月までに完了した業務）とし、最大5件まで記載すること。

※「業務実績」は、「3 プロポーザルの参加資格 ⑥」に該当する実績を記載すること。

※「発注者名」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。

※「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 | | | | |
| 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（2016 年 4 月から 2026 年 3 月までに完了した業務）とし、最大 5 件まで記載すること。

※「業務実績」は、「3 プロポーザルの参加資格 ⑥」に該当する実績を記載すること。

※「発注者名」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。

※「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。

配置予定担当者（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。

※「業務実績」の対象期間は、過去 10 年間（2016 年 4 月から 2026 年 3 月までに完了した業務）とし、最大 5 件まで記載すること。

※「業務実績」は、「3 プロポーザルの参加資格 ⑥」に該当する実績を記載すること。

※「発注者名」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。

※「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

| | 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こと。

※欄が不足する場合は適宜追加すること。

年 月 日

(あて先) 一宮市長

見 積 書

一宮市空家等対策計画改定業務委託について、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

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。

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
電子メール

(業務名) 一宮市空家等対策計画改定業務委託

| 質問事項 | |
|------|--|
| ① | |
| ② | |
| ③ | |

*質問は、電子メールで送付すること。

*質問事項の行が不足する場合は、適宜、追加・挿入等を行い、調整すること。

年 月 日

(あて先) 一宮市長

辞 退 届

下記業務に係るプロポーサ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 一宮市空家等対策計画改定業務委託
- 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
電子メール