

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、「尾張一宮 PA 周辺地区 区画整理事業調査業務委託（その 2）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 尾張一宮 PA 周辺地区 区画整理事業調査業務委託（その 2）

【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

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 ※「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 年度一宮市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、市税を滞納していない。	適 ・ 否
	JISQ15001（個人情報保護マネジメントシステム：PMS）またはプライバシーマーク及び ISO27001（情報セキュリティマネジメントシステム：ISMS）の認証を取得している者であること。	適 ・ 否
	<p>過去 10 年間に於いて、次に掲げるすべての業務又は類似業務（元請に限る。）の実績を有する者であること。</p> <p>ア 区画整理設計、計画協議</p> <p>① 産業系区画整理設計を行う業務</p> <p>② 農振除外や市街化区域編入を伴う区画整理に関する関係機関協議に関する業務</p> <p>イ 測量</p> <p>① 土地区画整理の事業化に必要な基準点測量、水準測量及び現況測量を行う業務</p> <p>② 土地区画整理の施行に必要な街区・画地確定測量を行う業務</p>	適 ・ 否

会社の業務実績

会社名：

発注者名	業務名	年度	同種 類似	テクリス番号 (登録がない場合は業務名)	備考
記載例：〇〇県	〇〇業務		同種 ア		
記載例：〇〇市	△△業務		類似 イ	なし 添付1	
記載例：〇〇町	××業務		同種 ウ		

※「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。

※「業務実績」の対象期間は、過去 10 年間（平成 28 年 4 月から令和 8 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。

※テクリス番号のほか、仕様書等で実績が分かる資料を添付すること。

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	業務名	年度	同種 類似	テクリス番号 <small>(登録がない場合は業務名)</small>	担当

※「業務実績」の対象期間は、過去10年間（平成28年4月から令和8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。

※「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。

※テクリス番号のほか、仕様書等で実績が分かる資料を添付すること。

※「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	業務名	年度	同種 類似	テクリス番号 <small>（登録がない場合は業務名）</small>	担当

※「業務実績」の対象期間は、過去10年間（平成28年4月から令和8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。

※「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。

※テクリス番号のほか、仕様書等で実績が分かる資料を添付すること。

※「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（区画整理設計等 ※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	業務名	年度	同種 類似	テクリス番号 <small>（登録がない場合は業務名）</small>	担当

※「業務実績」の対象期間は、過去10年間（平成28年4月から令和8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。

※「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。

※テクリス番号のほか、仕様書等で実績が分かる資料を添付すること。

※「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（現場代理人）

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	業務名	年度	同種 類似	テクリス番号 <small>(登録がない場合は業務名)</small>	担当

※「業務実績」の対象期間は、過去10年間（平成28年4月から令和8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。

※「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。

※テクリス番号のほか、仕様書等で実績が分かる資料を添付すること。

※「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（主任技術者）

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	業務名	年度	同種 類似	テクリス番号 <small>（登録がない場合は業務名）</small>	担当

※「業務実績」の対象期間は、過去10年間（平成28年4月から令和8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。

※「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。

※テクリス番号のほか、仕様書等で実績が分かる資料を添付すること。

※「担当」は、主任技術者、担当技術者の種別を記載すること。

配置予定担当者（測量 ※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	業務名	年度	同種 類似	テクリス番号 <small>（登録がない場合は業務名）</small>	担当

- ※「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。
- ※「業務実績」の対象期間は、過去 10 年間（平成 28 年 4 月から令和 8 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。
- ※テクリス番号のほか、仕様書等で実績が分かる資料を添付すること。
- ※「担当」は、主任技術者、担当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				

※欄が不足する場合は適宜追加すること。

(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 尾張一宮 PA 周辺地区 区画整理事業調査業務委託 (その2)
- 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
FAX番号
電子メール