

豊能町総合まちづくり計画策定支援業務  
公募型プロポーザル様式集

令和元年 6 月

豊能町

(様式1)

令和 年 月 日

質問及び回答書

商号	
担当者名	E-mail
電話番号	FAX番号

業務名：豊能町総合まちづくり計画策定支援業務（公募型プロポーザル）

(記載欄)

No.	資料名	頁	行	質問	回答
1					
2					
3					
4					
5					
6					

※ 行は各資料中の記述がある最初の行数を記載

(様式2)

参加表明書

令和 年 月 日

豊能町長 様

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

㊟

「豊能町総合まちづくり計画策定支援業務」について、下記の書類を添えて、プロポーザル参加の希望を表明します。

記

1 添付書類

- ① 会社概要書(様式3)
- ② 業務実績調書(様式4)

※ 提出日現在で作成すること。

※ 記載できない項目は、空白でも可。ただし、見積書提出時までには完成品を提出すること。

2 連絡先

連絡担当部署名	
連絡担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

(様式2 裏面)

(機密保持)

なお、本プロポーザルの応募に際し、本町から提供された機密扱いの情報については、以下のとおり取り扱うことを確認します。

- ① 開示された情報は、提案応募の目的以外には利用しない。
- ② 開示された情報の取扱いに関しては、最新の注意を払い厳重に管理する。
- ③ プロポーザル終了時には、すべての開示情報を廃棄する。
- ④ 豊能町個人情報保護条例ほか関係法令を遵守する。
- ⑤ 開示された情報について、提案者の責により損害が生じた場合は、賠償責任を負う。

(様式3)

令和 年 月 日

会社概要書

豊能町長 様

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

印

「豊能町総合まちづくり計画策定支援業務」のプロポーザルに参加するにあたり、会社概要は次のとおりです。

1. 本社本店

所在地	〒		
商号	フリガナ		
代表者名 (職・氏名)	フリガナ		
業務内容			
電話番号		FAX番号	

2. 業務実施支社、支店、営業所

(本社・本店が業務実施の場合は、所在地欄にのみ「全て同上」と記載)

所在地	〒		
商号 (支店等)	フリガナ		
代表者名	フリガナ		
電話番号		FAX番号	

3. 設立年月日

年 月 日
-------

4. 従業員数

区 分	正規	その他	合計
全従業員数			
業務実施支社、支店、営業所 (本社・本店が業務実施の場合は、本社本店の従業員数)			

(様式3 裏面)

5. 過去3年間の財務概況

区 分	平成30年度	平成29年度	平成28年度
資 本 金 (千円)			
流 動 資 産 (千円)			
流 動 負 債 (千円)			
売 上 高 (千円)			
経 常 利 益 (千円)			

※ 比率は小数点以下第1位を四捨五入

6 その他 (会社概要特記事項 取得した品質管理等の国際規格など)

--

(様式4)

業務実績調書

令和 年 月 日

豊能町長 様

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

㊟

業務実績として、同種業務にかかる主要実績は以下の通りです。

項	発注者名	業務名称	契約金額	受託年度
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

「上記を記載する上での前提条件」

- ※ 本事業と同種の業務の元請として過去5年間に受託した実績を記載すること。
- ※ 今回提案する業務内容に関係した実績のみ記載すること。
- ※ 業務名がわかりにくいものは、その内容を業務名の下に内容を簡潔に記載すること。
- ※ 受託中のものも記載可。
- ※ 上記の記載欄を上限に、人口が豊能町に近い団体を優先し実績を記載すること。国の場合は官庁名を記載すること。

(様式5)

業務協力予定書

令和 年 月 日

豊能町長 様

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

㊟

「豊能町総合まちづくり計画策定支援業務」を受託した場合、次の者と再委託等業務協力の予定・合意をしております。

(協力を予定する者)

1	所在地	〒
	商号	
	代表者氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	役割	
	業務内容	
2	所在地	〒
	商号	
	代表者氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	役割	
	業務内容	
3	所在地	〒
	商号	
	代表者氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	役割	
	業務内容	

※ 役割業務内容は、できる限り詳細にわかりやすく記載すること。

※ 協力を予定する者についても、豊能町総合まちづくり計画策定支援業務公募型プロポーザル実施要領 4 参加資格要件の(1)～(4)までの条件を満たしている事業者であること。

※ 用紙が不足する場合は、適宜用紙ならびに枠を追加すること。

(様式6)

業務従事者一覧

令和 年 月 日

豊能町長 様

所在地

商号又は名称

代表者名(職・氏名)

㊟

「豊能町総合まちづくり計画策定支援業務」を受託した場合、主に次のような要員で業務にあたります。

1. 業務にあたる者			
所属・役職・氏名	本業務の担当	業務実績	
		主な担当業務 (内容)	実務年数
			年
			年
			年
			年
			年
			年
			年
			年
2. 提案事業者及び協力事業者の要員の人数を記載ください。 (上記1が、業務遂行が困難になったときの代替要員の数)			
上記1. を含む当該業務を遂行できる要員の数 (該当の支社・支店に所属)		:	名
上記1. を含む当該業務を遂行できる要員の数 (該当の会社全体)		:	名
提携事業者名1:			
上記1. を含む当該業務を遂行できる要員の数 (提携事業者)		:	名
提携事業者名2:			
上記1. を含む当該業務を遂行できる要員の数 (提携事業者)		:	名

※ 欄が不足する場合は適宜増やすこと。

※ 本業務の担当(総括責任者、取材、撮影、編集など)を記入すること。

※ 実務年数は、当該業務に携わった年数を記入すること。