

(様式1)

## 参加表明書

業務名：(仮称) ケアハイツいたみ2号館建設工事設計委託業務

標記業務の企画提案書に基づく選定の参加について関心がありますので、参加表明書を提出します。

令和 年 月 日

社会福祉法人 伊丹市社会福祉事業団

理事長 阪上 昭次 様

(提出者) 住 所

電話番号

社 名

代 表 者

㊟

(窓口となる連絡先) 住 所

担当部署

氏 名

電話番号

F A X

E-mail

注) 代表者印を押印して下さい。

(様式2)

## 会社概要

会社名	
所在地	
設立年月日	
資本金	
従業員数	事務系 名 技術系 名 その他 名
株式上場の有無	有り ( 部上場) ・なし
有資格者数	技術士 (建設部門: 都市及び地方計画) 名 一級建築士 名

※1. 参加表明書提出時点の内容を記入してください。

2. 補足説明資料として、会社概要を記したパンフレット等の添付を行うこと。

企業の参加資格要件の業務実績 (過去10年間の業務実績)

No	業務名	発注者	受注形態	施設概要		同種類似	設計業務履行期間
				用途	構造・面積		
1					m <sup>2</sup>	年 月 ～ 年 月	
2					m <sup>2</sup>	年 月 ～ 年 月	
3					m <sup>2</sup>	年 月 ～ 年 月	
4					m <sup>2</sup>	年 月 ～ 年 月	
5					m <sup>2</sup>	年 月 ～ 年 月	

注意 1 過去10年間の業務とは、平成22年度(2010年度)以降に委託期間を含み、参加表明書提出日までに完了している設計業務とします。

2 発注者は、公共・民間を問いません。

3 受注形態は、単独、JV または協力(協力事務所として参画)の別を記載してください。

4 構造は、構造種別・地上階数/地下階数を記載してください(例: RC・5/1)。

5 協力の場合は発注者欄に、元請事務所名を( )書きで記載してください。

6 主要業務実績は10件までとします。

7 本プロポーザルにJVで参加の場合は、業務名欄に受注者名を( )書きで記載してください。

8 記載の実績を証する確認申請書、確認済証、業務仕様書、契約書等の写しを技術者毎にインデックスにて分けられたファイルを1部提出すること。

(様式3)

管理技術者調書

① 氏名 ○○ ○○		② 生年月日 昭和○○年○○月○○日 (○○才)				
③ 所属・役職 (株)○○○○設計事務所 ○○○○						
④ 保有資格等 ・一級建築士 (登録番号:○○○) (取得年月日:昭和○○年○○月○○日) ・ ( ) (登録番号: ) (取得年月日: 年 月 日)						
⑤ 平成22年(2010年)4月1日以降に契約履行が完了した同種又は類似業務の実績						
業務名 (PUBDIS登録番号)	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要		分担業務及び立場	履行期間
○○○建築設計業務 (・有・無 会社コード:0000000)	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	・同種 ・類似	事務庁舎、 RC-3, ○○㎡ (○○として 従事)	総合分野 (主任担当技術者)	平成○年○ 月～平成○ 年○月
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	・同種 ・類似			
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	・同種 ・類似			
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	・同種 ・類似			
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	・同種 ・類似			
⑥ 手持ち業務の状況 (令和2年(2020年)4月1日現在の手持ちの設計業務)						
					合計 ( ) 件	
業務名	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要		履行期間	
○○○○○建築設計業務	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	事務庁舎、RC-3, ○○㎡ (○○○○○○○として従事)			
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	( ) として従事)			
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	( ) として従事)			
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	( ) として従事)			
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	( ) として従事)			

(様式4)

各主任担当技術者調書

① 氏名 ○○ ○○		② 生年月日 昭和○○年○○月○○日 (○○才)			
③ 所属・役職 (株)○○○○設計事務所 ○○○○					
④ 保有資格等 ・一級建築士 (登録番号:○○○) (取得年月日:昭和○○年○○月○○日) ・( ) (登録番号: ) (取得年月日: 年 月 日)					
⑤ 平成22年(2010年)4月1日以降に契約履行が完了した同種又は類似業務の実績					
業務名 (PUBDIS登録番号)	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要	分担業務及び立場	履行期間
○○○建築設計業務 (・有・無 会社コード:0000000)	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	・同種 ・類似 事務庁舎、RC-3, ○○㎡ (○○として従事)	総合分野 (主任担当技術者)	平成○年○月～平成○年○月
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	・同種 ・類似		
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	・同種 ・類似		
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	・同種 ・類似		
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	・同種 ・類似		
⑥ 手持ち業務の状況 (令和2年(2020年)4月1日現在の手持ちの設計業務) <span style="float:right;">合計 ( ) 件</span>					
業務名	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要	履行期間	
○○○○○建築設計業務	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	事務庁舎、RC-3, ○○㎡ (○○○○○○○として従事)		
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	( ) として従事)		
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	( ) として従事)		
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	( ) として従事)		
	( )	・単独・設計共同体 ・協力事務所 ( )	( ) として従事)		

(様式5)

協力業者調書

事務所名		代表者名	
所在地			
協力を受ける理由及び具体的内容			
分担業務分野			

事務所名		代表者名	
所在地			
協力を受ける理由及び具体的内容			
分担業務分野			

事務所名		代表者名	
所在地			
協力を受ける理由及び具体的内容			
分担業務分野			

事務所名		代表者名	
所在地			
協力を受ける理由及び具体的内容			
分担業務分野			

(様式6)

業務実施方針及び手法

業務の実施方針	※業務への取組体制、設計チームの特徴、特に重視する設計上の配慮事項、その他の業務実施上の配慮事項を簡潔に記述する。なお、提出者（協力事務所を含む）を特定することができる内容の記述（具体的な社名等）を記載してはならない。

(様式7)

## 企画提案書の提出について

業務名：（仮称）ケアハイツいたみ2号館建設工事設計委託業務

標記業務について、企画提案書を提出します。

令和 年 月 日

社会福祉法人 伊丹市社会福祉事業団

理事長 阪上 昭次 様

（提出者）住 所

電話番号

社 名

代 表 者

Ⓔ

（窓口となる連絡先）住 所

担当部署

氏 名

電話番号

F A X

E- mail

注) 代表者印を押印して下さい。

(様式8)

# 価格見積書

令和 年 月 日

社会福祉法人 伊丹市社会福祉事業団  
理事長 阪上 昭次 様

(提出者) 住 所  
電話番号  
社 名  
代 表 者

⑩

下記のとおり見積りします。

記

業務名 (仮称) ケアハイツいたみ2号館建設工事設計委託業務

金額									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

円

(注) 見積書に記載された金額は、消費税および地方消費税相当分を含んだ金額とし、当該税率は10%とすること。

金額を訂正しないこと。

金額記載の文字はアラビア字体とすること。

金額の頭に¥記号をつけること。

(様式9)

# 質問書

令和 年 月 日

社会福祉法人 伊丹市社会福祉事業団  
法人事務局 総務課 宛

(提出者) 住 所  
電話番号  
社 名  
代 表 者  
担当部署  
氏 名  
E-mail

(仮称) ケアハイツいたみ2号館建設工事設計委託業務について以下のとおり質問等を提出します。

質問事項	
質問事項	
質問事項	

法人事務局 総務課 E-mail : jig117@jigyoudan-itami-hyogo.jp