

(様式第1号)

敦賀市学校施設長寿命化検討業務公募型プロポーザル参加申請書

令和8年5月 日付け敦賀市公告第 号で公告のありました敦賀市学校施設長寿命化検討業務公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この参加申込書及び関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

令和8年 月 日

敦賀市長 米 澤 光 治 宛て

提出者	住 所 商号又は名称 代表者職・氏名	印
連絡先担当者	所属・職・氏名 電話番号 FAX 番号 E メール	

	確認事項	該当の有無
(1)	地方自治法施行令第167条の4	該当・非該当
(2)	令和7・8年度における敦賀市の入札参加資格	有・無
(3)	敦賀市建設工事等請負業者の指名停止等に関する要領に基づく指名停止又は指名除外措置	該当・非該当
(4)	会社更生法、民事再生法等の規定に基づく、更生または破産等の手続き	該当・非該当
(5)	暴力団又は暴力団員と密接な関係	有・無

添付書類：以下の書類を提出します。

■参加申請書類（正本1部）

- ・会社概要（様式第2号）
- ・業務実績調書（様式第3号）
- ・配置予定技術者調書（様式第4号）
- ・業務実施体制調書（様式第5号）

■提案書（正本1部、副本7部）

- ・提案書表紙（様式第6号）
- ・提案書（任意様式）
- ・見積書（様式第7号）

(様式第2号)

会 社 概 要

会社概要については、次のとおりです。

会社名	
代表者名（職・氏名）	
本店所在地	
委任先所在地	
資本金	
設立年月日	
従業員数	技術系 名 事務系 名 合計 名
主要業務	
ホームページ URL	

※会社のパンフレットがある場合は、添付してください。

(様式第3号)

業務実績調書

会社名 _____

過去10年以内における同種・類似業務の業務実績については、次のとおりです。

契約年度	発注者	契約額 (税抜)	業務名称及び業務概要
			業務名称： 業務概要：

- ※ 業務ごとに成果品、仕様書の写し等、内容のわかる資料を添付してください。
- ※ 枠数以上に実績がある場合は別紙（任意様式）に記入してください。

(様式第4号)

配置予定技術者調書

会社名 _____
技術者の区分 _____

①氏名			
②所属・役職			
③保有資格等			
・ () (登録番号:) (取得年月日: 年 月 日)			
・ () (登録番号:) (取得年月日: 年 月 日)			
・ () (登録番号:) (取得年月日: 年 月 日)			
④実務経験年数			
⑤主な業務実績			
契約年度	発注者	契約額(税抜)	業務名称・業務概要・役割
			業務名称: 業務概要: 役割:
			業務名称: 業務概要: 役割:
			業務名称: 業務概要: 役割:
			業務名称: 業務概要: 役割:
⑥令和8年7月1日以降の手持ち業務の状況(予定)			
発注者		業務名称及び役割	

- ※ 技術者ごとに作成し、「技術者の区分」は、管理、照査等の各名称を記載してください。
- ※ 管理技術者は、過去10年以内の同種・類似業務実績を記載してください。
- ※ 業務ごとに成果品、仕様書の写し等、内容のわかる資料を添付してください。
- ※ ③保有資格等に記載した資格証の写しを添付してください。
- ※ 3カ月以上雇用関係を証明できるものを添付してください。
- ※ 枠数以上に実績等がある場合は別紙(任意様式)に記入してください。

(様式第5号)

業務実施体制調書

会社名 _____

業務実施体制については、次のとおりです。

No	氏名	所属	保有資格	実務経験年数	業務実績	本業務の役割 (担当業務)
1						<管理技術者>
2						<照査技術者>
3						< >
4						< >
5						< >

※ 管理技術者、照査技術者はそれぞれ1名配置（兼任不可）してください。

※ 枠数以上に配置がある場合は別紙（任意様式）に記入してください。

【再委託予定者】実施要領4（3）イ 参照

No	氏名	所属	保有資格	実務経験年数	業務実績	本業務の役割 (担当業務)
1			一級建築士			< >

(様式第6号)

令和8年 月 日

敦賀市長 米 澤 光 治 宛て

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

担当者所属・職・氏名

電話番号

FAX 番号

E メール

提 案 書

下記の業務について、提案書を提出します。

記

件名：敦賀市学校施設長寿命化検討業務

(様式第7号)

見 積 書

令和8年 月 日

敦賀市長 米 澤 光 治 宛て

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

敦賀市学校施設長寿命化検討業務について、下記のとおり見積します。

記

_____円

※消費税及び地方消費税を除く。
※内訳書を添付すること。(任意様式)

(様式第8号)

質 問 書

令和8年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

担当者所属・職・氏名

電話番号

FAX 番号

E メール

件名 敦賀市学校施設長寿命化検討業務公募型プロポーザルについての質疑

No	文書名	頁数	質問内容
1			
2			
3			
4			
5			

※質疑がない場合は、提出の必要はありません。

(様式第9号)

辞 退 届

令和8年 月 日

敦賀市長 米 澤 光 治 宛て

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

敦賀市学校施設長寿命化検討業務公募型プロポーザルに係る参加を辞退いたします。