参加意思確認書

１　業 務 名　　別杵速見地域広域市町村圏事務組合

秋草葬斎場の設備更新に係る事業者選定発注者支援業務等委託

２　提出期限　　平成２８年６月２９日（水）

標記業務について、参加いたします。

平成　　年　　月　　日

別杵速見地域広域市町村圏事務組合

管理者　長野　恭紘　様

（提出者）

住　　所

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

（様式１）

|  |
| --- |
| 会社概要 |
| 会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 |  |
| 会社設立年 |  |
| 資本金 |  |
| 有資格者数 |  |

| 業務実績　[過去10年間]　各４件まで |
| --- |
| 事業主体名 | 事業名 | 事業概要 |
| **火葬場同種・類似業務** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **発注者支援同種・類似業務** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **環境影響評価同種・類似業務** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（様式２）

※同種・類似の種別について事業概要の欄に明記すること。地方公共団体から発注された火葬場に係る基本計画、基本設計、実施設計については、火葬場の規模（炉の数）を明記し、契約書等の写し等を添付し確認できるようにすること。地方公共団体から発注された建築物改修設計業務については延床面積を明記し、契約書等の写し等を添付し確認できるようにすること。

（様式３－１）

| 本業務を担当する担当職員の名簿 |
| --- |
|  | 予定技術者氏名 | 所属／役職 | 分担業務の内容及び業務従事年数 |
| 管理技術者(統括責任者) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
|  |
| 従事年数 | 年 |
| 照査技術者 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
|  |
| 従事年数 | 年 |
| 建築責任者(副統括責任者) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
|  |
| 従事年数 | 年 |
| 発注者支援責任者(副統括責任者) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
|  |
| 従事年数 | 年 |
| 環境影響評価責任者(副統括責任者) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |  |
|  |
| 従事年数 | 年 |

（様式３－２）

 （　/　）

|  |
| --- |
| 本業務を担当する主要担当者（様式3-1）の経験【分担業務の内容】  |
| ① |  | ②生年月日 | 年 　月　 日 |
|  |
| ③所属・役職名 |  |
| ④保有資格 | 登録番号：第　　　号　取得年月日：　 |
| ⑤同種・類似業務実績 |
| 業　務　名 | 業　　務　　概　　要 | 発注機関 | 履行期間 |
|  |  |  | H . . ～H . .  |
|  |  |  | H . . ～H . .  |
|  |  |  | H . . ～H . .  |
| ⑥手持ち業務の状況（参加意思確認書提出日現在）対象業務：契約金額5,000千円以上 |
| 業務名 | 発注機関 | 履行期間 | 契約金額（千円） |
|  |  | H . . ～H . .  |  |
|  |  | H . . ～H . .  |  |
|  |  | H . . ～H . .  |  |
|  |  | H . . ～H . .  |  |
| ⑦従事技術分野の経歴（直近の順に記入） |
| 1)  | 年 月　　～　 年 月（ 年 ヶ月） |
| 2)  | 年 月　　～　 年 月（ 年 ヶ月） |
|  |  |
|  | 累　計( 年 ヶ月) |
| ⑧その他の経歴（業務表彰、その他） |

※同種・類似の種別について事業概要の欄に明記すること。地方公共団体から発注された火葬場に係る基本計画、基本設計、実施設計については、火葬場の規模（炉の数）を明記し、契約書等の写し等を添付し確認できるようにすること。地方公共団体から発注された建築物改修設計業務については延床面積を明記し、契約書等の写し等を添付し確認できるようにすること。また資格証の写しを添付すること。

質問書・回答書

平成 年 月 日

（質問者）商号又は名称：

部署名及び担当者氏名：

　　　　　　　 電話番号：

ＦＡＸ番号：

E-mail：

秋草葬斎場の設備更新に係る事業者選定発注者支援業務委託について、次の項目を質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 | 回答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※記入欄が不足する場合は、複写して使用してください。

平成 年 月 日

回答者

別杵速見地域広域市町村圏事務組合