〔様式１〕

令和５年　　月　　日

（宛先）佐倉市長　西　田　三十五

所在地

商号又は名称

（代表事業者名）

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　印

※　代表者印、代理人印いずれかを押印のこと

参加表明書

佐倉市公共施設包括管理業務委託に係る公募型プロポーザルについて、実施要領を十分理解し、その内容について承諾のうえ、下記書類を添えて参加を表明します。

なお、参加資格等の確認を行うため、佐倉市が千葉県警察本部に各種情報の照会をすることについて承諾します。

記

□ 共同事業体 構成事業者〔様式２〕　　※共同事業体のみ

□ 委任状〔様式３－１〕単独事業者　　 ※代理人が提出する場合のみ

□ 委任状〔様式３－２〕共同事業体　　 ※共同事業体のみ

□ 業務実績調書〔様式４〕

□ 財務諸表

〔佐倉市一般（指名）競争入札参加業者資格者名簿に登載されていない場合〕

□ 登記簿謄本（履歴事項全部証明書）

□ 印鑑証明書

□ 役員等名簿〔様式５〕

□ 国税及び地方税の納税証明書

（担当者）所属部署：　　　　　　　　　 電話番号：

氏名：　　　　　　　　　　　　E-mail：

〔様式２〕

共同事業体 構成事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 応募グループ名 |  |

【代表事業者】

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当業務 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成  事業者 | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当業務 |  |
| 構成  事業者 | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当業務 |  |
| 構成  事業者 | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当業務 |  |

※　「担当業務」の欄には、本事業における役割分担を記載してください。

※　構成事業者の欄が不足した場合は、適宜追加して作成してください。

〔様式３－１〕単独事業者

委任状

令和５年　　月　　日

（宛先）佐倉市長　西　田　三十五

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

私は、佐倉市公共施設包括管理業務委託について、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

受任者

所在地

商号又は名称

職氏名　　　　　　　　 　　　印

記

　委任事項

　　１　見積及びプロポーザルに関する一切の権限

　　２　契約の締結及び契約の履行に関する一切の権限

　　３　契約代金の請求及び受領に関する一切の権限

以　上

〔様式３－２〕共同事業体

委任状

令和５年　　月　　日

（宛先）佐倉市長　西　田　三十五

委任者（構成事業者）

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、佐倉市公共施設包括管理業務委託について、当事業体が存続する間、次の共同事業体代表者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

受任者（代表事業者）

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記

委任事項

　　１　見積及びプロポーザルに関する一切の権限

　　２　契約の締結及び契約の履行に関する一切の権限

　　３　契約代金の請求及び受領に関する一切の権限

　　４　当事業体に属する財産を管理する一切の権限

以　上

〔様式４〕

業務実績調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発注者 | 契約期間 | 契約金額 | 施設概要 | | 業務概要 |
| 用途 | 規模 |
| 延床面積 |
|  |  | 千円 |  | 地上 階  地下　階 |  |
| ㎡ |
|  |  | 千円 |  | 地上 階  地下　階 |  |
| ㎡ |
|  |  | 千円 |  | 地上 階  地下　階 |  |
| ㎡ |
|  |  | 千円 |  | 地上 階  地下　階 |  |
| ㎡ |
|  |  | 千円 |  | 地上 階  地下　階 |  |
| ㎡ |

※　本プロポーザル実施要領「６　オ」に規定する実績について、１件以上記入してください。

※　共同事業体の場合は、代表事業者の業務経歴を記入してください。

〔様式６〕

施設見学申込書

令和５年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 申込者 | 氏名：  電話番号：  E-mail： |
| 参加者 | 氏名：　　　　　　　　　当日連絡先： |
| 氏名：　　　　　　　　　当日連絡先： |
| 氏名：　　　　　　　　　当日連絡先： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見学希望施設 |  | | |
| 見学希望箇所・設備等 |  | | |
| 希望日程 | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 月　　日  午前・午後 | 月　　日  午前・午後 | 月　　日  午前・午後 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見学希望施設 |  | | |
| 見学希望箇所・設備等 |  | | |
| 希望日程 | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 月　　日  午前・午後 | 月　　日  午前・午後 | 月　　日  午前・午後 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見学希望施設 |  | | |
| 見学希望箇所・設備等 |  | | |
| 希望日程 | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 月　　日  午前・午後 | 月　　日  午前・午後 | 月　　日  午前・午後 |

電子メールに添付して提出してください。

件名：【[参加者名]：施設見学申込】

送付先（佐倉市資産経営課）：fm@city.sakura.lg.jp

ご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。

〔様式７〕

質問書

（宛先）佐倉市長　西　田　三十五

佐倉市公共施設包括管理業務委託に係る公募型プロポーザルに関し、以下の内容について質問します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名（代表）  グループ名 |  | | | | |
| 担当者連絡先 | 氏名 | |  | 電話番号 |  |
| E-mail | |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 質問項目 | | 質問内容 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |

※電子メールに添付して提出してください。

件名【[参加者名]：公共施設包括管理業務委託 質問書】

送付先（佐倉市資産経営課）：fm@city.sakura.lg.jp

〔様式８－１〕

令和５年　　月　　日

（宛先）佐倉市長　西　田　三十五

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　 　印

企画提案提出書

「佐倉市公共施設包括管理業務委託事業者選定プロポーザル募集要領」に基づき、別紙のとおり企画提案書等を提出します。

また、提出書類の記載事項及び下記事項について、事実と相違ないことを誓約します。

記

１．「佐倉市公共施設包括管理業務委託事業者選定プロポーザル募集要領」に記載された参加資格を満たした事業者であること。

２．法令等の規定により必要とされる免許等を有する人員を配置し、業務の全てを遅滞なく履行できる能力を有する事業者であること。

以　上

〔様式８－２〕

事業者概要書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 代表者 |  | | | | |
| 設立年月日 |  | | | | |
| 資本金等 | 百万円 | 自己資本比率 | | ％ | |
| 従業員数 | 人 | | | | |
| 資格保有者数 | 電気主任技術者 | 人 |  | | 人 |
| 消防設備点検資格者 | 人 |  | | 人 |
| 建築物環境衛生技術者 | 人 |  | | 人 |
| 防火対象物点検資格者 | 人 |  | | 人 |
| 12条点検資格者 | 人 |  | | 人 |
| 登録資格 |  | | | | |
| 主要な事業 |  | | | | |
| 本業務を担当  する事業所等 | 所在地：  名称：  担当者氏名：  電話番号： | | | | |

※　共同事業体の場合は、全ての参加事業者分を作成してください。

〔様式８－３〕

業務担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当区分 | 氏名、部署・役職 | | 担当業務・施設 | 業務に関連する保有資格  施設維持管理業務又はビルメンテナンス等の実績 |
| 年齢 | 実務経験  年数 |
| 業務主任  担当者 |  | |  |  |
| 歳 | 年 |
| 業務  担当者 |  | |  |  |
| 歳 | 年 |
| 業務  担当者 |  | |  |  |
| 歳 | 年 |
| 業務  担当者 |  | |  |  |
| 歳 | 年 |

※　担当者の欄が不足した場合、適宜、追加して作成してください。

※　記載した保有資格については、資格証等の写しを添付してください。

※　共同事業体の構成事業者に該当する場合、氏名欄に事業者名を記入してください。

〔様式８－４〕

令和５年　　月　　日

（宛先）佐倉市長　西　田　三十五

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

見積書

佐倉市公共施設包括管理業務委託について、下記のとおりお見積りいたします。

記

見積金額（５か年分）　　　　　　　 　　　　　　　　円

（内、消費税及び地方消費税相当額　　　　　　　　　　　　　円）

〔様式９〕

令和５年　　月　　日

（宛先）佐倉市長　西　田　三十五

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

辞退届

佐倉市公共施設包括管理業務委託に係る公募型プロポーザルについて、

令和５年　　月　　日付で参加を表明しましたが、下記の理由により、参加を辞退します。

記

【辞退理由】