様式１

令和　　年　　月　　日

　鶴岡市長　　皆　川　　治　様

商号または名称

担当者名

連絡先（電話、FAX）

公募型プロポーザル参加意思表明書

下記業務の公募型プロポーザルに基づく選定に参加したく、参加表明いたします。

記

業　務　名　　　鶴岡市パークレット社会実験支援業務

様式１－１

**法人概要書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職氏名 |  |
| 設立年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 資本金（円） |  |
| 売上高（円） |  |
| 税引前前期利益（円） |  |
| 理念  活動方針等 |  |
| 従業員数 | 名（うち正規雇用者　　　　　　　　名） |
| 従業員の資格取得状況 | （当該業務に関連する資格名、人数等） |
| 法人の資格・認証等の取得状況 | （当該業務に関連する資格・認証名等） |
| 連絡先 | 担当者職氏名　：  所在地　　　　：〒    電話番号　　　：  メールアドレス： |

* 法人グループの場合は構成員単位で作成すること。

様式１－２

**業務体制表（配置技術者）**

|  |  |
| --- | --- |
| 配置予定  （管理技術者）職氏名 |  |
| 業務実績 | 業務年度　　：  業務名　　　：  担当業務内容： |
| 資格 | 資格名称　　：  部門・分野等：  登録番号等　：  登録年月日等： |

|  |  |
| --- | --- |
| 配置予定  （照査技術者）職氏名 |  |
| 業務実績 | 業務年度　　：  業務名　　　：  担当業務内容： |
| 資格 | 資格名称　　：  部門・分野等：  登録番号等　：  登録年月日等： |

|  |  |
| --- | --- |
| 配置予定  （担当技術者）職氏名 |  |
| 業務実績 | 業務年度　　：  業務名　　　：  担当業務内容： |
| 資格 | 資格名称　　：  部門・分野等：  登録番号等　：  登録年月日等： |

様式１－３

**業務分担予定表（法人グループ分担・再委託）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務項目 | 法人グループ分担  再委託業者名 | 再委託期間 | 再委託金額 |
| （記載例）○○業務 | 株式会社ABC | R4.○～R4.○ | 約○○円 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 法人グループ内の業務分担あるいは再委託の予定を記載すること。
* 再委託を予定しているが、再委託業者が未定の場合は（業者未定）と記載すること。