（様式第１号）

条件付き一般競争入札参加申請書

令和　　年　　月　　日

大鰐町長　殿

参加希望者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　（代理人）　（営業所名）　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受任者名）　　　　　　　　　㊞

令和　年　月　　日付で入札公告があった下記業務について入札の参加を希望いたしますので、次のとおり関係書類を添付の上、申請いたします。

　なお、提出した書類は、事実と相違ないことを誓約いたします。

１　対象業務

　（１）業務番号

　（２）業務名

　（３）業務場所

２　添付書類

　　・申請書（様式第１号）

　　・配置予定担当者調書（様式第２号）

　　・配置予定担当者調書に記入した業務経験を確認できる書類の写し（担当者通知書等）

　　・配置予定担当者の資格を証明する書類（合格証等）

　　・配置予定担当者が行った試算結果の各種写し

　　・受託者の業務実績調書（様式第３号）

　　・受託者の業務実績調書（様式第４号）

　　・業務実績調書に記入した業務委託契約書の写し

３　この申込書の記載責任者・連絡先

　　氏　　名

電話番号

　　ＦＡＸ

（様式第２号）

配置予定担当者調書

（商号又は名称　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　(　　　年　　月　　日生) |
| 業　　　務　　　経　　　験 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 請負代金額 | 　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 業務期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 従事職務名 |  |
| 従事期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |

注）　業務経験を確認できる書類の写し（担当者通知書等）を添付すること。

（様式第３号）

業務実績調書

**（「公共施設等総合管理計画策定に関する業務実績」及び**

**「公共施設等総合管理計画改訂に関する業務実績」）**

（商号又は名称　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 業務 |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 業務期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |
| 業務名 | 業務 |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 業務期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |
| 業務名 | 業務 |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 業務期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |

（裏面へ続く）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 業務 |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 業務期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |
| 業務名 | 業務 |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 業務期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |

注）業務実績は、令和６年度末までに業務が完了し、検査合格を受けているものとする。

（様式第４号）

業務実績調書

**（「公共施設個別施設計画（長寿命化計画）策定に関する業務実績」）**

（商号又は名称　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 業務 |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 業務期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |
| 業務名 | 業務 |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 業務期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |
| 業務名 | 業務 |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 業務期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |

（裏面へ続く）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 業務 |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 業務期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |
| 業務名 | 業務 |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 請負代金額 | 金　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 業務期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 |  |

注）業務実績は、令和６年度末までに業務が完了し、検査合格を受けているものとする。

（様式第５号）

|  |
| --- |
| 質　疑　応　答　書　　年　　月　　日　　大鰐町長　　殿（企画観光課行　TEL 0172-55-6561 FAX 0172-47-6742）　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　・業務番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・業　務　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 質　疑番　号 | 図　面番　号 | 質　　疑　　事　　項 | 回　　　　　　答 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注１）質疑の提出は、持参またはＦＡＸのみの受付とします。

注２）ＦＡＸした場合は、必ず企画観光課へ電話で連絡して下さい。

（様式第６号）

　　年　　月　　日

大鰐町条件付き一般競争入札参加資格審査結果不服申立書

大鰐町長　　　殿

　住　　　　所

 商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記業務の入札参加資格審査結果に、不服を申し立てます。

記

１．業務番号　　　　　　　　第　　　　号

２．業　務　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業務

３．不服がある事項及びその根拠

注）不服申立は、持参提出のみ受付します。