様式第１号

令和７年　　月　　日

益田市長　山本　浩章　様

（事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

　令和７年６月２５日付けで公告のありました、匹見中央公園遊具改修工事に係るプロポーザル方式による提案書の募集について、関係書類を添えて参加を表明します。本書に記載の内容は事実に相違ありません。

記

　　提出書類

(1)　会社概要書（様式第２号）

(2)　予定主任技術者及び予定専門技術者の資格等（様式第３号）

(3)　(一社)日本公園施設業協会発行のＳＰマーク表示認定企業認定証の写し

(4)　誓約書（様式第４号）

(5)　法人登記簿謄本

(6)　財務諸表

(7)　国税及び地方税に滞納がないことの証明書

[連絡先]

　　　　　　　会社名：

　　　　　　　担当者所属：

　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　ファックス：

　　　　　　　Ｅメール：

様式第２号

会　社　概　要　書

令和７年　　　月　　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 本社所在地 | 〒　　　　－ |
| 代表者名 |  |
| 本社電話番号・ＦＡＸ番号 | 電話番号：ＦＡＸ番号： |
| 契約事業所名 |  |
| 契約事業所所在地 | 〒　　　　－ |
| 契約事業所電話番号・ＦＡＸ番号 | 電話番号：ＦＡＸ番号： |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 事業所数 |  |
| 売上高 |  |
| 従業員数 |  |
| 業務概要 |  |

※資本金及び売上高は、直近の事業年度の決算額を記入すること。

※会社概要が分かるパンフレット、資料等があれば適宜添付すること。

様式第３号

令和７年　　月　　日

配置予定主任技術者経歴書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |  |
| コリンズ技術者ID |  | 実務経験年数 |  |  |
| 資格 | 資格名称 |  | 登録番号 | 取得年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※資格者証の写しを添付すること

配置予定専門技術者経歴書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |  |
| コリンズ技術者ID |  | 実務経験年数 |  |  |
| 資格 | 資格名称 |  | 登録番号 | 取得年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※資格者証の写しを添付すること

様式第４号

令和７年　　月　　日

誓　約　書

益田市長　山本　浩章　様

　　　　　　　　　　　　　　（事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　 　　　　　　　　　　印

　匹見中央公園遊具改修工事に係る公募について、プロポーザル実施要領に記載のされている参加要件を全て満たすことを誓約します。

様式第６号

質　問　書

（匹見中央公園遊具改修工事）

（提出日　令和７年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 質問内容※簡潔かつ具体的にご記入ください。 |  |

様式第７号

令和７年　　月　　日

益田市長　山本　浩章　様

（事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

プロポーザル提案書

　匹見中央公園遊具改修工事に係る公募について、企画提案書を提出します。なお、提出書類の記載事項はすべて事実とは相違ないことを誓約します。

[連絡先]

　　　　　　　会社名：

　　　　　　　担当者所属：

　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　ファックス：

　　　　　　　Ｅメール：

様式第８号

令和７年　　月　　日

事業者選定辞退届

件名　　　　　　匹見中央公園遊具改修工事に係る公募型プロポーザル

上記の公募型プロポーザルの参加を辞退したいので、参加辞退届を提出します。なお、本書に記載の内容は事実に相違ありません。

　　益田市長　様

　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　[担当者]

　　　　　　　会社名：

　　　　　　　担当者所属：

　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　ファックス：

　　　　　　　Ｅメール：