【様式１】

参　加　表　明　書

１　業務の名称　　**渡名喜村地域防災計画改定業務**

２　履行期限　　　令和2年2月28日

標記業務について、募集要項等を熟知したうえで応募します。併せて、募集要項の参加資格に適合していることを誓約します。

令和元年　　月　　日

渡名喜村長　様

提出者

住　所

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 連絡先担当者

　部署名

　担当者名

　電話番号

　ＦＡＸ番号

　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

【様式２】

企　画　提　案　書

１　業務の名称　　**渡名喜村地域防災計画改定業務**

２　履行期限　　　令和2年2月28日

標記業務について、企画提案書を提出します。

令和元年　　月　　日

渡名喜村長　様

提出者

住　所

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 連絡先担当者

　部署名

　担当者名

　電話番号

　ＦＡＸ番号

　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

【様式３―１】

地域防災計画に係る同種業務の実績

会社名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実績業務の名称 | 契約相手先名 | 契約金額(税込) | 実施期間 |
| １ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ２ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ３ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ４ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ５ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ６ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ７ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ８ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ９ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| １０ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |

注１：過去５年間の地域防災計画に係わる同種業務の実績とは、都道府県又は市町村から元請として業務委託を受け、平成３１年３月３１日以前に業務完了した、「地域防災計画の修正（見直し・改訂等）」に係るものとし、該当する事業を記入すること。

注２：実績は、最大10件まで記載可とする。

注３：業務実績の内容を証明する資料（契約書等の写し）を添付すること。

【様式３―２】

防災マップ作成業務に係る同種業務の実績

会社名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実績業務の名称 | 契約相手先名 | 契約金額(税込) | 実施期間 |
| １ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ２ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ３ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ４ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ５ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ６ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ７ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ８ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| ９ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| １０ |  |  |  | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |

注１：過去５年間の防災マップ作成業務の実績とは、都道府県又は市町村から元請として業務委託を受け、平成３１年３月３１日以前に業務完了した、「防災マップ作成業務」とし、該当する事業を記入すること。

注２：実績は、最大10件まで記載可とする。

注３：業務実績の内容を証明する資料（契約書等の写し）を添付すること。

【様式４】

認証取得状況

会社名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資　格 | 登録番号･認定番号 | 現登録年月日 |
| JIS Q 27001取得（情報セキュリティマネジメントシステム） |  |  |
| JIS Q 15001取得（プライバシーマーク） |  |  |

1. 登録証（認定書）の写しを添付すること。

【様式５-１】

業務実施体制

・業務実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技術者名称 | 予定技術者名 | 所属・役職 | 担当する業務分野 |
| 管理技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 | １）２）３）４） |  |  |

注１：氏名にはふりがなを振ること。

|  |  |
| --- | --- |
| 分担業務の内容 | 再委託先又は協力先、及びその理由（企業の技術的特徴等） |
|  |  |
|  |  |

注：他の建設コンサルタント等に当該業務の一部を再委託する場合又は学識経験者等の技術協力を受けて業務を実施する場合にのみ記載すること。

【様式５-２】

配置予定管理技術者の経歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 所属・役職 |  |
| 保有資格 |
| 保有資格名称 | 登録番号 | 取得年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 最終学歴及び職歴 |
|  |
| 同種業務経歴（平成25年度～平成30年度末完了：5件まで） |
|  | 業務名 | 発注機関 | 履行期間 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

注１：保有資格は、資格証書又は免許書の写しを添付すること。

注２：同種業務経歴とは、過去5年間の都道府県又は市町村から元請として業務委託を受け、平成31年3月31日以前に業務完了した、地域防災計画見直し業務・防災マップ作成業務とし、該当する事業を記入すること。

注３：同種業務経歴は、最大5件まで記載可とする。

注４：同種業務経歴は、管理技術者の業務経歴の内容を証明する資料(契約書の写しのみ)を添付すること。

【様式６―１】

・業務の実施方針 ・業務フロー

【様式６―２】

地域防災計画の修正について

|  |
| --- |
|  |

【様式６―３】

総合防災マップ作成について

|  |
| --- |
|  |

【様式７】

質　問　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和元年　　月　　日

提出者(代表者)

住　所

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 連絡先担当者

　部署名

　担当者名

　電話番号

　ＦＡＸ番号

　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 記載資料・項目等 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |