

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

大木町長 広松 栄治 様

(申請者) 所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名
印

参 加 申 請 書

大木町全世代型健康増進拠点施設整備基本設計業務委託公募型プロポーザルについて、
関係書類を添えて参加を申請します。
なお、添付する書類については、事実と相違ないことを誓約します。

連絡先担当者

所 属		
職 名		
氏 名		
連絡先	電 話	
	F A X	
	電子メール	

(様式第2号)

企 業 概 要 書

企 業 概 要			
名称又は商号			
代表者職氏名			
所 在 地			
一級建築士事務所 登録番号			
資 本 金		従業員数	
事 業 概 要			
業 務 実 績			
1	業 務 名		
	発 注 者		受注形態
	業務内容		
	用 途		
	構 造 等		
	履行期間		
2	業 務 名		
	発 注 者		受注形態
	業務内容		
	用 途		
	構 造 等		
	履行期間		
3	業 務 名		
	発 注 者		受注形態
	業務内容		
	用 途		
	構 造 等		
	履行期間		

※設計共同体の場合、企業概要は「名称又は商号」を除き、代表者の事業概要を記入してください。事業実績は、代表者及び構成員の業務実績を記載してください。

※業務実績については、実施要領4（1）ア②に基づく業務を記載してください。

※業務実績の「構造等」欄は、構造、階数、延面積を記載してください。

(様式第3号)

実施体制表

技術者区分		配置予定技術者			
		氏名（年齢）	実務 年数	所属 保有資格	協力者 （所在地）
管理技術者		()		・ ・	
主任技術者	総合	()		・ ・	
	構造	()		・ ・	()
	電気 設備	()		・ ・	()
	機械 設備	()		・ ・	()
その他 ()		()		・ ・	()
その他 ()		()		・ ・	()

※配置技術者が協力者の場合は、協力者欄に○を記入し、協力者が町内事業者の場合は「(町内)」、町外事業者の場合は「(町外)」と記載してください。

※各欄の高さや幅は適宜変更してください。

(様式第 4 号)

業 務 実 績 表

※すべての配置予定技術者について作成してください。

氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)	
技術者区分	☐ 管理技術者 ☐ 総合主任技術者 ☐ () 主任技術者			
所属・役職				
	入社年月日： 年 月 日			
保 有 資 格	一級建築士	登 録 番 号		
		取得年月日		
		登 録 番 号		
		取得年月日		
		登 録 番 号		
		取得年月日		
実績及び実務経験の内容				
業務名	発注者	受注形態	業務内容	履行期間
			業務内容： 建物用途： 延 面 積： m ² 従事区分：	
			業務内容： 建物用途： 延 面 積： m ² 従事区分：	
			業務内容： 建物用途： 延 面 積： m ² 従事区分：	
【特記事項】				

(様式第 5 号)

令和 年 月 日

大木町長 広松 栄治 様

(提出者) 所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名
印

技 術 提 案 提 出 書

大木町全世代型健康増進拠点施設整備基本設計業務委託公募型プロポーザルに係る企画提案について、下記のとおり関係書類を提出します。

記

- 1 提出書類
 - ・ 業務実施方針（様式第 6 号）
 - ・ 技 術 提 案 書（様式第 7 号）
 - ・ 参 考 見 積 書

2 担当者

所 属		
職 名		
氏 名		
連絡先	電 話	
	F A X	
	電子メール	

(様式第 6 号)

業 務 実 施 方 針

提出者名 _____

業務実施方針
※本業務を実施するに当たり、具体的な取組体制、取組体制の特徴及び重視する設計上の配慮事項等について設計工程を踏まえて記載してください。また、拠点構築に係る答申や報告書、各計画を踏まえ、独自の提案内容があれば具体的に示してください。(文字は 10.5 ポイント程度とし、構成、色彩は自由とします。また、業務実施方針は 1 枚以内とし、添付する資料がある場合は A 4 又は A 3 折込 1 枚程度としてください。)

(様式第 7 号)

技 術 提 案 書

提出者名 _____

技術提案	
次に掲げるテーマ（課題）について、拠点構築に係る答申や報告書、各計画を踏まえたうえで、提案してください。（文章および図で記述してください。文字は注記等を除き 10.5 ポイント程度とし、構成、色彩は自由とします。また、各テーマにつき技術提案書 1 枚以内、添付する資料がある場合は A 4 又は A 3 折込 2 枚程度としてください。）	
テーマ 1	拠点施設に求められる機能及び拠点機能を最大限発揮する施設整備に係る企画・技術提案
テーマ 2	拠点施設となる健康福祉棟との一体利用及び一体管理に向けた附帯施設の配置計画の提案
テーマ 3	施設整備費用及び維持管理費用の低減等、拠点を運営管理していくうえで財政負担の軽減を図るための技術提案

(様式第 9 ・ 10 号)

大木町全世代型健康増進拠点施設整備基本設計業務委託公募型プロポーザル
(参加申請書等・技術提案書等) に関する質問書

名称又は商号		
担当者職・氏名		
連絡先	電 話	
	F A X	
	電子メール	
質問内容		