様式第１号

参　加　表　明　書

年　　月　　日

（宛先）小鹿野町長

申請者

商号又は名称

所在地

代表者職氏名

電話番号

小鹿野町道の駅両神温泉薬師の湯リニューアル事業（設計・施工）公募型プロポーザルについて、実施要領に基づく資格要件を満たしていますので、参加を表明します。

担当者名

所属

所在地

電話番号

FAX番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（注）主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地について（　）書きで上段に記載すること。

様式第２号

質　問　書

年　　月　　日

（宛先）小鹿野町長

申請者

商号又は名称

所在地

代表者職氏名

電話番号

小鹿野町道の駅両神温泉薬師の湯リニューアル事業（設計・施工）公募型プロポーザルについて、以下の質問があるので、提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 要領等のページ | 質 問 内 容（簡潔に記入してください。） |
|  |  |

【回答の連絡先】

担当者名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

様式第３号

実　施　体　制　調　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 予定担当技術者 | 担当する分野・内容 |
| 氏名 | 年齢 | 所属・役職 | 保有資格 |
| 業務統括責任者 |  |  |  |  |  |
| 担　当技術者 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

実施体制図・特徴

|  |
| --- |
|  |

様式第４号

プロポーザル参加資格に関する宣誓書

令和　年　月　日

（宛先）小鹿野町長

申請者

商号又は名称

　　所在地

代表者職氏名

　　電話番号

　小鹿野町道の駅両神温泉薬師の湯リニューアル事業（設計・施工）に係るプロポーザルへの参加にあたり、当該実施要領に示された「４　参加資格」の条項に示された以下の内容について、全てを満たしていることを宣誓します。

４ 参加資格

ア 本プロポーザル手続き開始の公開日前までにおいて令和５・６年度小鹿野町建設工事等競争入札参加資格者名簿に建築工事業で登録されている者。かつ対象工事に対応する業種（建築）の経営事項審査の総合評定値が１，０００点以上であること。

イ　建築士法（昭和２５年法律第２０２号）第２３条第１項の規定による一級建築士事務所の登録を受けている者であること。

ウ　建築士法第２６条第２項の規定による一級建築士事務所の閉鎖命令を受けていない者であること。

エ 本プロポーザル手続き開始日において、埼玉県内に本店又は代表権を委任されたものを持つ支店もしくは営業所を有する者であること。

オ 地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４第１項及び第２項各号に規定する者に該当しない者であること。

カ 道の駅両神温泉薬師の湯施設の設計について、設計管理技術者が建築士法（昭和２５年法律第２０２号）第２３条の規定に基づく一級建築士の資格を有すること。

キ 本プロポーザルの参加表明書の提出期限までにおいて、会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づき更生手続き開始の申し立てをしていない者又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づき再生手続き開始の申し立てをしていない者。ただし、手続き開始決定を受けている者を除く。

ク 本プロポーザルの募集手続の公開から参加表明書の提出期限までにおいて、小鹿野町建設工事等の契約に係る入札参加停止等の措置要綱に基づく入札参加停止措置及び小鹿野町建設工事等暴力団排除措置要項に基づく指名除外措置を受けていない者、及び埼玉県内の公共機関から入札参加停止の措置を受けていない者であること。

ケ 消費税、地方消費税、市町村税及び法人税を滞納していないこと。

様式第５号

企　画　提　案　書

年　　月　　日

（宛先）小鹿野町長

申請者

商号又は名称

所在地

代表者職氏名

電話番号

小鹿野町道の駅両神温泉薬師の湯リニューアル事業（設計・施工）公募型プロポーザルに係る企画提案書について、別添資料を添えて提出します。

添付資料

（１）企画提案書

（２）提案内容の概要図

（３）製品の概略寸法、材質等のわかる図面

（４）工事費内訳書

（５）計画工程表

（６）その他提案施設関連資料

担当者名

所属

所在地

電話番号

FAX番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（注）主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地について（　）書きで上段に記載すること。

様式第６号

参　加　辞　退　届

年　　月　　日

（宛先）小鹿野町長

申請者

商号又は名称

所在地

代表者職氏名

電話番号

小鹿野町道の駅両神温泉薬師の湯リニューアル事業（設計・施工）公募型プロポーザルについて、プロポーザル実施要領に基づき、参加の意思を表明しましたが辞退します。

担当者名

所属

所在地

電話番号

FAX番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ