**新ごみ処理施設整備運営事業者選定**

**アドバイザリー業務委託**

**公募型プロポーザル　様式集**

（様式１）

令和５年　　月　　日

行田羽生資源環境組合

管理者　石 井 直 彦　宛

プロポーザル参加申請書

新ごみ処理施設整備運営事業者選定アドバイザリー業務委託公募型プロポーザルに関係書類を添えて参加を申し込みます。

記

１　提出者

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　在　　地 | 〒 |
| 商号または名称 |  |
| 代　　表　　者 |  |

* 行田市又は羽生市の競争入札参加資格審査結果通知書の写しを添付すること。

２　連絡先担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| Ｅ－mail |  |

３　業務実施体制

|  |  |
| --- | --- |
|  | 技術者氏名 |
| 管理技術者 |  |
| 照査技術者 |  |
| 担当技術者 |  |
| 担当技術者 |  |
| 担当技術者 |  |

* 業務に携わる技術者全員を記入すること。

４　平成２４年以降の国又は地方公共団体の同種業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 西　暦 | 発注機関 | 委託業務名 | 委託金額 |
|  |  |  | 千円 |
|  |  |  | 千円 |
|  |  |  | 千円 |

（様式２）

配置予定技術者調書（管理技術者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | | 所属・役職 | |  | | |
| 実務経験  年　　数 | 年　　月 | | 保有資格 | |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 平成２４年以降の国又は地方公共団体の同種業務実績 | 委託業務名 | | | | 発注機関 | 役職等 | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| 手持ち業務の状況 | | | | | | | |
| 委託業務名 | | 発注機関 | | 履行期間 | | | 委託金額（千円） |
|  | |  | | ～ | | |  |
|  | |  | | ～ | | |  |
|  | |  | | ～ | | |  |

※　令和５年４月１日現在で記入すること。

※　全ての手持ち業務について記入すること。

※　保有資格を証するものの写し

※　健康保険被保険者証等雇用関係が確認できるものの写し

配置予定技術者調書（照査技術者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | | 所属・役職 | |  | | |
| 実務経験  年　　数 | 年　　月 | | 保有資格 | |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 平成２４年以降の国又は地方公共団体の同種業務実績 | 委託業務名 | | | | 発注機関 | 役職等 | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| 手持ち業務の状況 | | | | | | | |
| 委託業務名 | | 発注機関 | | 履行期間 | | | 委託金額（千円） |
|  | |  | | ～ | | |  |
|  | |  | | ～ | | |  |
|  | |  | | ～ | | |  |

※　令和５年４月１日現在で記入すること。

※　全ての手持ち業務について記入すること。

※　保有資格を証するものの写し

※　健康保険被保険者証等雇用関係が確認できるものの写し

（様式２）

配置予定技術者調書（担当技術者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | | 所属・役職 | |  | | |
| 実務経験  年　　数 | 年　　月 | | 保有資格 | |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 平成２４年以降の国又は地方公共団体の同種業務実績 | 委託業務名 | | | | 発注機関 | 役職等 | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| 手持ち業務の状況 | | | | | | | |
| 委託業務名 | | 発注機関 | | 履行期間 | | | 委託金額（千円） |
|  | |  | | ～ | | |  |
|  | |  | | ～ | | |  |
|  | |  | | ～ | | |  |

※　令和５年４月１日現在で記入すること。

※　全ての手持ち業務について記入すること。

※　保有資格を証するものの写し

※　健康保険被保険者証等雇用関係が確認できるものの写し

配置予定技術者調書（担当技術者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | | 所属・役職 | |  | | |
| 実務経験  年　　数 | 年　　月 | | 保有資格 | |  | | |
|  | | |
|  | | |
| 平成２４年以降の国又は地方公共団体の同種業務実績 | 委託業務名 | | | | 発注機関 | 役職等 | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| 手持ち業務の状況 | | | | | | | |
| 委託業務名 | | 発注機関 | | 履行期間 | | | 委託金額（千円） |
|  | |  | | ～ | | |  |
|  | |  | | ～ | | |  |
|  | |  | | ～ | | |  |

※　令和５年４月１日現在で記入すること。

※　全ての手持ち業務について記入すること。

※　保有資格を証するものの写し

※　健康保険被保険者証等雇用関係が確認できるものの写し

（様式３）

令和５年　　月　　日

行田羽生資源環境組合

管理者　石 井 直 彦　宛

所在地

称号又は名称

質問に対する責任者名

電話番号

Ｅ－mail

質　問　書

新ごみ処理施設整備運営事業者選定アドバイザリー業務委託公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
| 【　　　　　　　　　　　　　　について】 |
|  |
|  |
|  |

（様式４）

令和５年　　月　　日

行田羽生資源環境組合

管理者　石 井 直 彦　宛

プロポーザル業務提案書

新ごみ処理施設整備運営事業者選定アドバイザリー業務委託公募型プロポーザルにおける業務提案書を提出します。

提出者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 |  |

連絡先担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| Ｅ－mail |  |