参加申込書として必要な書類様式一式

様式1　 参加申込書

様式2　 業務実績調書

様式3　 業務実施体制

様式4　 管理技術者の経歴等

様式5　 主任担当技術者の経歴等

# （様式1）

令和　年　　月　　日

　船橋市病院事業管理者 髙原 善治 あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　 印

参　加　申　込　書

下記の業務について、プロポーザルへの参加を申し込みます。

記

業務名：船橋市立医療センター建替工事設計委託

|  |  |
| --- | --- |
| 【担当者連絡先】 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

# （様式2）

**業務実績調書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名（発注者） | 契約方法 | 業務期間 | 病床数(一般病床) | 構造・延べ面積 | 受注形態 |
| 〇〇業務（〇〇市病院局） | プロポーザル | 年　月から年　月まで | 床(　　　床) |  |  |
| 一般競争入札 | 〇〇造 | 単体企業 |
| 指名競争入札 | 免震・耐震 | 設計共同企業体 |
| 随意契約 | ㎡ | （　　　　） |
| その他 |  |  |
|  | プロポーザル | 年　月から年　月まで | 床(　　　床) |  |  |
| 一般競争入札 | 〇〇造 | 単体企業 |
| 指名競争入札 | 免震・耐震 | 設計共同企業体 |
| 随意契約 | ㎡ | （　　　　） |
| その他 |  |  |
|  | プロポーザル | 年　月から年　月まで | 床(　　　床) |  |  |
| 一般競争入札 | 〇〇造 | 単体企業 |
| 指名競争入札 | 免震・耐震 | 設計共同企業体 |
| 随意契約 | ㎡ | （　　　　） |
| その他 |  |  |
|  | プロポーザル | 年　月から年　月まで | 床(　　　床) |  |  |
| 一般競争入札 | 〇〇造 | 単体企業 |
| 指名競争入札 | 免震・耐震 | 設計共同企業体 |
| 随意契約 | ㎡ | （　　　　） |
| その他 |  |  |
|  | プロポーザル | 年　月から年　月まで | 床(　　　床) |  |  |
| 一般競争入札 | 〇〇造 | 単体企業 |
| 指名競争入札 | 免震・耐震 | 設計共同企業体 |
| 随意契約 | ㎡ | （　　　　） |
| その他 |  |  |

* 業務実績に係る契約書(写)及びPUBDIS業務カルテの写しをA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付すること。

# （様式3）

**業務実施体制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　割 | 所　属 | 氏　名 | 保有資格 |
| 管理技術者 |  |  |  |
| 主任担当技術者（総合） |  |  |  |
| 主任担当技術者（構造） |  |  |  |
| 主任担当技術者（電気） |  |  |  |
| 主任担当技術者（機械） |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# （様式4）

**管理技術者の経歴等**

|  |  |
| --- | --- |
| ①　氏名　　 | ②　生年月日　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| ③　所属・役職　　○○○○部　○○　　　　採用年月日　　　　年　　月　　日 |
| ④　保有資格等当該資格を保有していることを証明する書類（資格者証の写し等）及び建築士定期講習の最終受講年月日を証明する書類（定期講習修了証の写し等）等を添付すること。　・一級建築士　　　　　　 (登録番号： )　(取得年月日：　　年　　月　　日)　　　　　 （建築士定期講習の最終受講年月日：　　年　　月　　日)・(　　　　　　)　　　　 (登録番号： )　(取得年月日：　　年　　月　　日) |
| ⑤　平成22年1月27日以降に開院した同種又は類似業務の実績 |
| 実績１ |  ・同種業務　　　・類似業務　　　・実績なし |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 業務概要(規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 |  | ・単体企業・設計共同企業体(　　　　　　) | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | H00.00.00 ～H00.00.00 |
| 実績２ |  ・同種業務　　　・類似業務　　　・実績なし |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 業務概要(規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 |  | ・単体企業・設計共同企業体(　　　　　　) | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | H00.00.00 ～H00.00.00 |
| ⑥　平成21年度以降の受賞歴 |
| 受賞した賞 | 受賞年度 | 対象施設名称 | 業務概要(規模、構造、立場) | 受注形態 |
|  | H00年度 |  | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | ・単体企業・設計共同企業体( ) |
|  | H00年度 |  | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | ・単体企業・設計共同企業体( ) |
| ⑦　手持ち業務の状況（令和2年1月27日現在）　　　　　　　　　　　　　　　　　合計(　　)件 |
| 業務名 | 発注者(事業主) | 受注形態 | 業務概要(用途、規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 | ( 　 　 ) | ・単体企業・設計共同企業体( ) | 病院、○造、免震構造、○階建、延べ面積　　　㎡、○床○○○○○○として従事 | R00.00.00 ～R00.00.00 |
| ○○○○○○建築設計業務 | ( 　　 ) | ・単体企業・設計共同企業体( ) | 病院、○造、免震構造、○階建、延べ面積　　　㎡、○床○○○○○○として従事 | R00.00.00 ～R00.00.00 |

* 記入欄が不足する場合は、本様式を参考に別葉で作成し提出すること。
* 実施要領に記載の必要添付書類をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付すること。

# （様式5-1）

|  |  |
| --- | --- |
| **主任担当技術者の経歴等** | 【総合】 |
| ①　氏名　　 | ②　生年月日　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| ③　所属・役職　　○○○○部　○○　　　　採用年月日　　　　年　　月　　日 |
| ④　保有資格等当該資格を保有していることを証明する書類（資格者証の写し等）及び建築士定期講習の最終受講年月日を証明する書類（定期講習修了証の写し等）等を添付すること。　・一級建築士　　　　　　 (登録番号： )　(取得年月日：　　年　　月　　日)　　　　　（建築士定期講習の最終受講年月日又は建築士試験合格年月日：　　年　　月　　日)・(　　　　　　)　　　　 (登録番号： )　(取得年月日：　　年　　月　　日) |
| ⑤　平成22年1月27日以降に開院した同種又は類似業務の実績 |
| 実績１ |  ・同種業務　　　・類似業務　　　・実績なし |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 業務概要(規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 |  | ・単体企業・設計共同企業体(　　　　　　) | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | H00.00.00 ～H00.00.00 |
| 実績２ |  ・同種業務　　　・類似業務　　　・実績なし |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 業務概要(規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 |  | ・単体企業・設計共同企業体(　　　　　　) | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | H00.00.00 ～H00.00.00 |
| ⑥　平成21年度以降の受賞歴 |
| 受賞した賞 | 受賞年度 | 対象施設名称 | 業務概要(規模、構造、立場) | 受注形態 |
|  | H00年度 |  | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | ・単体企業・設計共同企業体( ) |
|  | H00年度 |  | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | ・単体企業・設計共同企業体( ) |
| ⑦　手持ち業務の状況（令和2年1月27日現在）　　　　　　　　　　　　　　　　　合計(　　)件 |
| 業務名 | 発注者(事業主) | 受注形態 | 業務概要(用途、規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 | ( 　 　 ) | ・単体企業・設計共同企業体( ) | 病院、○造、免震構造、○階建、延べ面積　　　㎡、○床○○○○○○として従事 | R00.00.00 ～R00.00.00 |
| ○○○○○○建築設計業務 | ( 　　 ) | ・単体企業・設計共同企業体( ) | 病院、○造、免震構造、○階建、延べ面積　　　㎡、○床○○○○○○として従事 | R00.00.00 ～R00.00.00 |

* 記入欄が不足する場合は、本様式を参考に別葉で作成し提出すること。

実施要領に記載の必要添付書類をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付すること。

# （様式5-2）

|  |  |
| --- | --- |
| **主任担当技術者の経歴等** | 【構造】 |
| ①　氏名　　 | ②　生年月日　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| ③　所属・役職　　○○○○部　○○　　　　採用年月日　　　　年　　月　　日 |
| ④　保有資格等当該資格を保有していることを証明する書類（資格者証の写し等）及び建築士定期講習の最終受講年月日を証明する書類（定期講習修了証の写し等）等を添付すること。　・一級建築士　　　　　　 (登録番号： )　(取得年月日：　　年　　月　　日)　　　　　（建築士定期講習の最終受講年月日又は建築士試験合格年月日：　　年　　月　　日)・(　　　　　　)　　　　 (登録番号： )　(取得年月日：　　年　　月　　日) |
| ⑤　平成22年1月27日以降に開院した同種又は類似業務の実績 |
| 実績１ |  ・同種業務　　　・類似業務　　　・実績なし |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 業務概要(規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 |  | ・単体企業・設計共同企業体(　　　　　　) | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | H00.00.00 ～H00.00.00 |
| 実績２ |  ・同種業務　　　・類似業務　　　・実績なし |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 業務概要(規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 |  | ・単体企業・設計共同企業体(　　　　　　) | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | H00.00.00 ～H00.00.00 |
| ⑥　手持ち業務の状況（令和2年1月27日現在）　　　　　　　　　　　　　　　　　合計(　　)件 |
| 業務名 | 発注者(事業主) | 受注形態 | 業務概要(用途、規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 | ( 　 　 ) | ・単体企業・設計共同企業体( ) | 病院、○造、免震構造、○階建、延べ面積　　　㎡、○床○○○○○○として従事 | R00.00.00 ～R00.00.00 |
| ○○○○○○建築設計業務 | ( 　　 ) | ・単体企業・設計共同企業体( ) | 病院、○造、免震構造、○階建、延べ面積　　　㎡、○床○○○○○○として従事 | R00.00.00 ～R00.00.00 |

* 記入欄が不足する場合は、本様式を参考に別葉で作成し提出すること。

実施要領に記載の必要添付書類をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付すること。

# （様式5-3）

|  |  |
| --- | --- |
| **主任担当技術者の経歴等** | 【電気】 |
| ①　氏名　　 | ②　生年月日　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| ③　所属・役職　　○○○○部　○○　　　　採用年月日　　　　年　　月　　日 |
| ④　保有資格等当該資格を保有していることを証明する書類（資格者証の写し等）及び建築士定期講習の最終受講年月日を証明する書類（定期講習修了証の写し等）等を添付すること。　・一級建築士　　　　　　 (登録番号： )　(取得年月日：　　年　　月　　日)　　　　　（建築士定期講習の最終受講年月日又は建築士試験合格年月日：　　年　　月　　日)・(　　　　　　)　　　　 (登録番号： )　(取得年月日：　　年　　月　　日) |
| ⑤　平成22年1月27日以降に開院した同種又は類似業務の実績 |
| 実績１ |  ・同種業務　　　・類似業務　　　・実績なし |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 業務概要(規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 |  | ・単体企業・設計共同企業体(　　　　　　) | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | H00.00.00 ～H00.00.00 |
| 実績２ |  ・同種業務　　　・類似業務　　　・実績なし |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 業務概要(規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 |  | ・単体企業・設計共同企業体(　　　　　　) | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | H00.00.00 ～H00.00.00 |
| ⑥　手持ち業務の状況（令和2年1月27日現在）　　　　　　　　　　　　　　　　　合計(　　)件 |
| 業務名 | 発注者(事業主) | 受注形態 | 業務概要(用途、規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 | ( 　 　 ) | ・単体企業・設計共同企業体( ) | 病院、○造、免震構造、○階建、延べ面積　　　㎡、○床○○○○○○として従事 | R00.00.00 ～R00.00.00 |
| ○○○○○○建築設計業務 | ( 　 　 ) | ・単体企業・設計共同企業体( ) | 病院、○造、免震構造、○階建、延べ面積　　　㎡、○床○○○○○○として従事 | R00.00.00 ～R00.00.00 |

* 記入欄が不足する場合は、本様式を参考に別葉で作成し提出すること。

実施要領に記載の必要添付書類をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付すること。

# （様式5-4）

|  |  |
| --- | --- |
| **主任担当技術者の経歴等** | 【機械】 |
| ①　氏名　　 | ②　生年月日　　　　年　　月　　日（　　歳） |
| ③　所属・役職　　○○○○部　○○　　　　採用年月日　　　　年　　月　　日 |
| ④　保有資格等当該資格を保有していることを証明する書類（資格者証の写し等）及び建築士定期講習の最終受講年月日を証明する書類（定期講習修了証の写し等）等を添付すること。　・一級建築士　　　　　　 (登録番号： )　(取得年月日：　　年　　月　　日)　　　　　（建築士定期講習の最終受講年月日又は建築士試験合格年月日：　　年　　月　　日)・(　　　　　　)　　　　 (登録番号： )　(取得年月日：　　年　　月　　日) |
| ⑤　平成22年1月27日以降に開院した同種又は類似業務の実績 |
| 実績１ |  ・同種業務　　　・類似業務　　　・実績なし |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 業務概要(規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 |  | ・単体企業・設計共同企業体(　　　　　　) | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | H00.00.00 ～H00.00.00 |
| 実績２ |  ・同種業務　　　・類似業務　　　・実績なし |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 業務概要(規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 |  | ・単体企業・設計共同企業体(　　　　　　) | ○造、免震構造、○階建、延べ面積 ㎡、○床○○○○○○として従事 | H00.00.00 ～H00.00.00 |
| ⑥　手持ち業務の状況（令和2年1月27日現在）　　　　　　　　　　　　　　　　　合計(　　)件 |
| 業務名 | 発注者(事業主) | 受注形態 | 業務概要(用途、規模、構造、立場) | 履行期間 |
| ○○○○○○建築設計業務 | ( 　 　 ) | ・単体企業・設計共同企業体( ) | 病院、○造、免震構造、○階建、延べ面積　　　㎡、○床○○○○○○として従事 | R00.00.00 ～R00.00.00 |
| ○○○○○○建築設計業務 | ( 　 　 ) | ・単体企業・設計共同企業体( ) | 病院、○造、免震構造、○階建、延べ面積　　　㎡、○床○○○○○○として従事 | R00.00.00 ～R00.00.00 |

* 記入欄が不足する場合は、本様式を参考に別葉で作成し提出すること。

実施要領に記載の必要添付書類をA4縦サイズに合わせて、本様式の後に添付すること。