

(様式1)

令和 年 月 日

## 参加申込書

柏原市長 様

所在地  
商号又は名称  
代表者名

印

下記業務に係る公募型プロポーザルへの参加を表明します。

なお、本申込書及び添付資料の記載事項等は真実と相違ないことを誓約します。

### 記

業務名： 柏原市公共施設等再編整備基本計画策定業務

### 担当者

ふりがな	
氏名	
所属名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

### 提出書類

下記書類一式を縦長左綴じでフラットファイル(A4サイズ)に綴り、合計2冊を提出すること。  
(正本1部・副本1部)

名称等		
参加申込書(本紙)	様式1	<input type="checkbox"/>
誓約書	様式2	<input type="checkbox"/>
業務実績書	様式3	<input type="checkbox"/>
配置予定業務責任者・従事者調書	様式4	<input type="checkbox"/>

※にチェックをしてください。

## 誓 約 書

柏原市長 様

所 在 地  
商号又は名称  
代 表 者 名

印

私は、柏原市が柏原市暴力団排除条例（平成25年柏原市条例第27号。以下「条例」という。）に基づき、公共工事その他の市の事務事業により暴力団を利することとならないように、暴力団員及び暴力団密接関係者を入札、契約から排除していることを承知したうえで、下記事項について誓約します。

### 記

- 1 私は、柏原市の公共工事等を受注するに際して、条例第2条に規定する暴力団、暴力団員又は暴力団密接関係者に該当しません。
- 2 私は、本誓約書1の該当の有無を確認するため、柏原市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。
- 3 私は、本誓約書及び役員名簿等が柏原市から大阪府警察本部に提供されることに同意します。
- 4 私が本誓約書1に該当する事業者であると柏原市が大阪府警察本部から通報を受け、又は柏原市の調査により判明した場合は、柏原市が条例に基づき、その旨を公表することに同意します。
- 5 私が条例第8条第1項に規定する下請負人等を使用する場合は、これら下請負人等（ただし、契約金額500万円未満のものは除く。）から誓約書を徴し、当該誓約書を柏原市に提出します。
- 6 私の使用する下請負人等が、本誓約書1に該当する事業者であると柏原市が大阪府警察本部から通報を受け、又は柏原市の調査により判明し、柏原市から下請契約等の解除又は2次以降の下請負に係る契約等の解除の指導を受けた場合は、当該指導に従います。

## 業務実績書

1	発注者名		契約金額	円 (税込)
	業務名			
	履行期間	年 月 日 ~	年 月 日	
	業務概要			
2	発注者名		契約金額	円 (税込)
	業務名			
	履行期間	年 月 日 ~	年 月 日	
	業務概要			
3	発注者名		契約金額	円 (税込)
	業務名			
	履行期間	年 月 日 ~	年 月 日	
	業務概要			
4	発注者名		契約金額	円 (税込)
	業務名			
	履行期間	年 月 日 ~	年 月 日	
	業務概要			
5	発注者名		契約金額	円 (税込)
	業務名			
	履行期間	年 月 日 ~	年 月 日	
	業務概要			

※実施要項「4参加資格(7)」の実績を記載すること。(平成29年度以降の実績で最大5件まで)

※内容が確認できる書類(契約書等の鑑の写し等)を添付すること。

## 配置予定業務責任者・従事者調書

## 業務責任者

氏名 ふり がな			所属・役職		
資格			登録番号等		
最近の主な 業務実績	1	業務名		発注者	
		担当 業務		業務完了 年度	
	2	業務名		発注者	
		担当 業務		業務完了 年度	
	3	業務名		発注者	
		担当 業務		業務完了 年度	

※資格証明書の写しを添付すること。

## 業務従事者

氏名 ふり がな			所属・役職		
資格			登録番号等		
最近の主な 業務実績	1	業務名		発注者	
		担当 業務		業務完了 年度	
	2	業務名		発注者	
		担当 業務		業務完了 年度	
	3	業務名		発注者	
		担当 業務		業務完了 年度	

※資格証明書の写しを添付すること。

## 辞 退 届

柏原市長 様

所 在 地  
商号又は名称  
代 表 者 名

印

下記業務に係る公募型プロポーザルについて、( 参加申込書 ・ 提案書 ) を提出していましたが、辞退します。

### 記

業務名： 柏原市公共施設等再編整備基本計画策定業務

### 辞退理由

--

### 担当者

ふりがな	
氏名	
所属名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

## 質問書（参加）

業務名：柏原市公共施設等再編整備基本計画策定業務

## 質問者

商号又は名称	
所属名	
担当者氏名	
電話番号	

## 質問事項

質問箇所	質問内容

※提出方法は電子メールにて行うものとし、指定の受付期間内に事務局のメールアドレス

【kanzai@city.kashiwara.lg.jp】に送信すること。

※メール送信後は、事務局【072-920-7175】へ電話にて受信の有無を必ず確認すること。

※必要があれば行を追加して記載すること。

## 質問書（提案）

業務名：柏原市公共施設等再編整備基本計画策定業務

### 質問者

商号又は名称	
所属名	
担当者氏名	
電話番号	

### 質問事項

質問箇所	質問内容

※提出方法は電子メールにて行うものとし、指定の受付期間内に事務局のメールアドレス

【kanzai@city.kashiwara.lg.jp】に送信すること。

※メール送信後は、事務局【072-920-7175】へ電話にて受信の有無を必ず確認すること。

※必要があれば行を追加して記載すること。

## 提案書表紙

柏原市長 様

所在地  
商号又は名称  
代表者名

印

下記業務に係る提案書を別紙のとおり提出します。

### 記

業務名：柏原市公共施設等再編整備基本計画策定業務

### 担当者

ふりがな	
氏名	
所属名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

### 提出書類

下記書類一式を縦長左綴じでフラットファイル(A4サイズ)に綴り、合計12冊を提出すること。

(正本1部・副本11部 ※副本には様式8、様式9、CD-Rは不要)

名称等		
提案書表紙 (本紙)	様式8	<input type="checkbox"/>
価格提案書	様式9	<input type="checkbox"/>
業務実施方針提案書 ※提案者が特定できる記述はしないこと。	任意書式	<input type="checkbox"/>
企画提案書 ※提案者が特定できる記述はしないこと。	任意書式	<input type="checkbox"/>
上記書類のPDFデータ	CD-R	<input type="checkbox"/>

※にチェックをしてください。



## 価格提案書

柏原市長 様

所在地  
商号又は名称  
代表者名

印

柏原市公共施設等再編整備基本計画策定業務に係る価格について、次のとおり提案します。

金額	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	壹

- ・金額はアラビア数字（算用数字）とすること。
- ・金額の訂正はしないこと。
- ・金額の頭部に「¥」をいれること。
- ・消費税及び地方消費税に相当する額を含むものとする。