

様式1

プロポーザル参加意向申出書

平成 年 月 日

豊橋市長 佐原 光 一 様

所在地：

商号及び名称：

代表者職氏名： 印

平成 年 月 日付けで公告された下記プロポーザルに必要書類を添えて参加を申込みます。
なお、添付の必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

1 件名 豊橋市ストリートデザイン事業基本計画作成委託業務

2 添付書類

連絡担当者
職氏名：
電話：
FAX：
E-mail：

様式 1 - 1

事 務 所 概 要 書		
商号又は名称		
代表者職氏名		
設立年月日		
経歴・沿革		
資本金		
従業員	役員(又は個人事業主)	名(平成 年 月末現在)
	正社員(又は専従者)	名(平成 年 月末現在)
本社所在地		
支店・営業所数		
県内の支店・営業所 (名称・所在地)		
業務内容		
経営方針等		

様式 1 - 2

協力事務所等の名称等

事務所名		代表者職氏名	
所在地			
協力を受ける理由及び具体的内容			
分担業務分野			

事務所名		代表者職氏名	
所在地			
協力を受ける理由及び具体的内容			
分担業務分野			

事務所名		代表者職氏名	
所在地			
協力を受ける理由及び具体的内容			
分担業務分野			

注：枠は、協力事務所数に合わせ、適宜追加すること。

様式2

質 問 書

業務の名称 豊橋市ストリートデザイン事業基本計画作成委託業務

上記業務のプロポーザル 参加意向申出書の提出 に関して、次の項目を質問します。
提案書の作成
※該当する方を○で囲んでください

平成 年 月 日

豊橋市長 佐原光一様

商号又は名称：
代表者氏名：
担当者氏名：
電話番号：
ファックス：
電子メールアドレス：

質 問 事 項 (簡潔に)

注：質問がない場合は、質問書を提出する必要はない。

様式3

提 案 資 格 確 認 結 果 通 知 書

平成 年 月 日

商号及び名称:

代表者職氏名:

豊橋市長 佐原 光 一

平成 年 月 日付けで公告された下記プロポーザルについて、提案資格確認結果を通知します。

記

1 件 名 豊橋市ストリートデザイン事業基本計画作成委託業務

2 提案資格の有無

(1) 有の場合 資格を有することを認めます。

(2) 無の場合 次により資格を有することを認めません。

理由：〇〇のため

担当課：都市計画部 まちなか活性課
電話：0532-55-8102
FAX：0532-55-8100
E-mail：machinaka@city.toyohashi.lg.jp

様式 4

平成 年 月 日

豊橋市長 佐原 光 一 様

所在地 :
商号及び名称 :
代表者職氏名 :

印

提案書の提出について

下記委託業務に係る提案書の募集について、提案書を提出します。
なお、本書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 業務の名称 豊橋市ストリートデザイン事業基本計画作成委託業務
2. 添付書類
 - ・業務実施方針（様式 4-1、様式 4-2）
 - ・技術提案（様式 4-3、様式 4-4）
 - ・見積書

記載担当者
会社名 :
職氏名 :
電 話 :
F a x :
E-mail :

様式 4 - 1

業務実施方針について

本業務への取組体制、組織図（指揮命令系統が分かるもの）、計画策定チームの特徴、特に重視する計画上の配慮事項（「誰もが行ってみたいまち」を実現する基本計画はどうあるべきか、ポイントは何か、失敗しないためにどのようなことに気を付けるべきか。提案を求めている内容を除く。）、その他の業務実施上の配慮事項を簡潔に記述すること。

注 1: A 4（1 ページ）に記載すること。計画策定チームの構成については、別紙に記入すること。
2: 余白は、適宜調整すること。

(別紙)

計画策定チーム

予定者名 (担当する事務)	事務所名・ 所属・役職	資 格		経験、特筆すべき知識・ノウ ハウ等
		資格の名称 (専門分野名称)	取得年月	
(管理技術者)				

- 注 1：管理技術者は、プロポーザル参加申出事務所に所属する者に限る。
- 2：協力事務所等を置く場合、その業務補助者についても記述すること。
- 3：「資格」欄には、取得している資格名及び（ ）内書きで専門分野、取得年月を記入すること。
資格及びその専門分野を証明する書類（資格証の写し等）を添付すること（管理技術者の技術士資格については、参加申出の際確認しているため、再提出は不要）。
- 4：「経験、特筆すべき知識・ノウハウ等」欄には、担当した事務、経験期間、関連して有する特筆すべき知識・ノウハウ、実績等について記入すること。ただし、景観デザインに携わる者の実績は様式4-2に記載すること。
- 5：枠は、チームの人数に合わせ適宜追加すること。

景観デザインに携わる者の実績

実績			
事業名 (事業完了年月/ 場所・地区名)	発注者(事業主)	事業概要(目的、内容) / 立場	デザイン 担当者名 (担当した事務)
代表事業名			
主な受賞歴 ※あれば記載			
受賞した賞(受賞年) 及び賞の内容	対象事業名	事業概要(目的、内容) / 立場	デザイン 担当者名 (担当した事務)

注 1: 景観デザインに携わる者は、計画策定チームに記載した者に限る。
 2: 代表事業は5件まで、受賞歴は4件まで記載すること。
 3: 代表事業のうち1点について、別紙の代表事業説明書にて、概要を記入し説明すること。

(別紙)

代表事業説明書

デザイン担当者名		
事業名		
事業完了年月		
事業の概要 目的・内容		
(写真1)	(写真2)	
(事業のコンセプト・デザインコンセプトについて)		

注 1：代表事業は、補助的な立場で参加した作品は除く。
2：余白は適宜調整すること。

様式4-3

地域の魅力づくりについて

(1)「どうすれば行ってみたいまちが作れるか」地域の魅力づくりの考え方（最も大事なことは何か、失敗しないためにはどうすれば良いのか）について記述すること。

注 1：A4（1ページ）に記載すること。

2：余白は適宜調整すること。

(2) 上記の(1)の魅力づくりのため、地域の積極的な参加を可能とするワークショップの進め方について、考えを記述すること。

注 1：A4（1ページ）に記載すること。
2：余白は適宜調整すること。

様式4-4

魅力的な景観デザインについて

本業務の対象通り（萱町通り、水上ビル北側の通り）を想定し、歩行者を中心とした「歩いて楽しい」魅力的な景観デザインの考え方について記述すること。

注 1：A3（1ページ）に記載すること。

2：余白は適宜調整すること。

様式5-1

結 果 通 知 書 (第1次評価)

平成 年 月 日

商号及び名称：

代表者職氏名：

豊橋市長 佐原 光一

貴社より提出があった下記プロポーザル提案書について、第1次評価結果を次のとおり通知します。

記

業務の名称

結 果

担当課：都市計画部 まちなか活性課
電話：0532-55-8102
FAX：0532-55-8100
E-mail：machinaka@city.toyohashi.lg.jp

様式5-2

結 果 通 知 書

平成 年 月 日

商号及び名称：

代表者職氏名：

豊橋市長 佐原 光一

貴社より提出があった下記プロポーザル提案書について、評価結果を次のとおり通知します。

記

業務の名称

結 果

担当課：都市計画部 まちなか活性課
電話：0532-55-8102
FAX：0532-55-8100
E-mail：machinaka@city.toyohashi.lg.jp

様式6

辞 退 届

平成 年 月 日

豊橋市長 佐 原 光 一 様

(参加申込者)

所 在 地 :

商号又は名称 :

代表者職氏名 :

印

「豊橋市ストリートデザイン事業基本計画作成委託業務」プロポーザルに参加を申込みましたが、都合により辞退いたします。