

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 豊橋市まちなか図書館（仮称）実施計画策定委託業務

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 豊橋市まちなか図書館（仮称）実施計画策定委託業務

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 豊橋市まちなか図書館（仮称）実施計画策定委託業務

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 まちなか図書館整備推進室
電話：0532-55-8102
FAX：0532-55-8100
E-mail：machitosho@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 豊橋市まちなか図書館（仮称）実施計画策定委託業務
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（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	
(統括責任者)				

- 注 1：統括責任者は、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。
4：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。
5：「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、実績等についても併せて記入すること。
6：空間デザインに携わる者の実績は様式4-2に記載すること。
7：枠は、チームの人数に合わせ適宜追加すること。

空間デザインに携わる者の実績

実績			
施設名 (施設完成年月) (代表作品)	発注者 (事業主)	用途・構造・規模 / 立場 (造り) (階数・面積)	設計者名 (担当した事務)
主な受賞歴 ※あれば記載			
受賞した賞 (受賞年) 及び賞の内容	対象施設名	用途・構造・規模 / 立場 (造り) (階数・面積)	設計者名 (担当した事務)

注 1: 空間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: 代表作品は5件まで、受賞歴は4件まで記載すること。
 3: 代表作品のうち1点について、別紙の代表作品説明書にて、概要を記入し説明すること。

(別紙)

代表作品説明書

設計者名		
施設名		
施設完成年月		
用途 構造（造り） 規模（階数・面積）		
(外観写真)		(内観写真)
(施設コンセプト・空間デザインについて)		

注 1：代表作品は、補助的な立場で参加した作品は除く。また、内観のデザインに限る。
2：余白は適宜調整すること。

様式4-3

特徴的なサービスについて

人々のライフスタイルを豊かにする図書館サービスの考え方について記述すること。

注 1: A4 (1ページ) 又は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4-4

魅力的な空間づくりについて

- ① 基本計画で設定した「ウェルカムゾーン」「リラクゼーションゾーン」について、ゾーンの空間構成・空間デザインの考え方について記述すること。
- ② 基本計画で設定した5つのゾーン間の関係性及び基本計画の施設整備計画における基本的な考え方を踏まえた空間設計や動線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 まちなか図書館整備推進室
電話：0532-55-8102
FAX：0532-55-8100
E-mail：machitosho@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 まちなか図書館整備推進室
電話：0532-55-8102
FAX：0532-55-8100
E-mail：machitosho@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

「豊橋市まちなか図書館（仮称）実施計画策定委託業務」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。