

様式1

プロポーザル参加意向申出書

令和元年 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

令和元年5月15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 豊橋市都市計画マスタープラン策定委託業務

2. 必要書類

連絡担当者

職氏名

電話

FAX

E-mail

様式 1 - 1

会 社 概 要				
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 (令和 年 月末現在)		
	正社員(又は専従者)	名 (令和 年 月末現在)		
	うち有資格者	技術士 (都市及び地方計画又は道路)	名	
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				
業務実績 (別紙でも可)				
業務名	発注者	契約期間	業務内容 (業務実績の有無が判断できる内容とすること)	契約金額

様式2

提 案 資 格 確 認 結 果 通 知 書

令和元年 月 日

商号及び名称

代表者職氏名

豊橋市長 佐原 光 一

令和元年5月15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

豊橋市都市計画マスタープラン策定委託業務

2 履行場所

豊橋市内

3 提案資格の有無

担当課：都市計画部都市計画課
電 話：0532-51-2384
FAX：0532-56-5108
E-mail: toshikeikaku@city.toyohashi.lg.jp

様式3

審 査 結 果 通 知 書

令和元年 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、審査結果を次のとおり通知します。

記

1 件 名

豊橋市都市計画マスタープラン策定委託業務

2 結 果

担当課：都市計画部都市計画課
電 話：0532-51-2384
FAX：0532-56-5108
E-mail: toshikeikaku@city.toyohashi.lg.jp

様式4

質 問 書

業務名 豊橋市都市計画マスタープラン策定委託業務

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

令和元年 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)

注意事項：質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

様式 5

令和元年 月 日

豊橋市長 佐原 光 一 様

提出者
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

下記業務委託に係る公募型プロポーザル方式によ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 豊橋市都市計画マスタープラン策定委託業務
2. 添付書類
 - ・ 業務実施体制（様式 5 - 1）
 - ・ 業務実施スケジュール（任意様式）
 - ・ 予定技術者の経歴等（様式 5 - 2）
 - ・ 業務実施方針及び技術提案（任意様式）
 - ・ 委託業務見積書（任意様式）

記載担当者
所 属
職氏名
電話番号
Fax 番号
E-mail

様式 5 - 1

業務実施体制

	予定者名 (担当する分野)	所属・役職	資 格	
			資格の名称 (専門分野名称)	取得年月
管理技術者				
担当技術者				

- 注 1: 担当技術者が複数の場合は担当する分野も記入し、主たる担当技術者の氏名に◎を付すこと。
- 2: 資格欄には、取得している資格名（技術士等）及び（ ）内書きで専門分野、取得年月を記入すること。
- 3: 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。
- 4: 予定技術者ごとに、様式 5 - 2 に経歴等を記入添付すること。
- 5: 管理技術者と担当技術者の兼務は認めない。

様式 5 - 2

予定技術者の経歴等

区分	氏名	年齢 歳	実務経歴 年		
	業務経歴（業務名、発注機関名、実施時期、概要、立場等）				
	業務名	発注機関名	実施時期	概要 (契約金額含む)	立場 (管理技術者・担当技術者区分)
	(同種業務)				
	手持ち業務の状況（令和元年5月末時点）				
	管理技術者の場合	手持ち業務の件数（ ）件			
	担当技術者の場合	ア. 本業務に専従できる イ. 上記以外			

- 注 1：業務実施体制に記載した技術者1人について1枚ずつ記載すること。
- 2：区分欄には、管理技術者又は担当技術者の別を記載すること。
- 3：業務経歴は、平成26年度以降に同種業務の実績のある場合は全て記載すること。
- 4：同種業務とは、「都市計画マスタープラン策定」を行った業務をいう。
- 5：手持ち業務の状況については、管理技術者においては、手持ち業務件数を記載し、担当技術者においては、該当する選択肢を○で囲むこと。

様式6

令和元年 月 日

豊橋市長
佐原 光 一

豊橋市都市計画マスタープラン策定委託業務にかかる
提案者の特定及び特定理由について

このことについて別紙のとおり評価を実施した結果、提案者を特定しました。

(問い合わせ先)

〒440-8501

豊橋市今橋町1番地

豊橋市都市計画部都市計画課

TEL : 0532-51-2384

FAX : 0532-56-5108

E-mail : toshikeikaku@city.toyohashi.lg.jp

様式7

辞 退 届

令和元年 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

豊橋市都市計画マスタープラン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。