（様式第１号）

令和４年　　月　　日

朝日町長　鈴　木　浩　幸　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　印

参　加　申　込　書

次の業務の企画提案書募集について、参加いたしたく申込みます。

業　務　名　；　朝日町農業集落排水事業地方公営企業法適用支援業務

記

（誓約）

　上記業務委託に係るプロポーザル参加に際し、提出書類及び参加資格に虚偽がないことを誓約いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　印

　　　【連絡先】

　　　　　　　所　　属

　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　電話番号

　　 FAX番号

　　　　　　　　E-mail

（様式第２号）

令和４年　　月　　日

朝日町農業集落排水事業地方公営企業法適用支援業務に係る質問書

　送信先　：　朝日町建設水道課（０２３７－６７－３５７０）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 所属・  担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 質問事項 |  |
| 質問内容 |  |

　　　　注）　質問は１問１枚毎に作成すること。

（様式第３号）

令和４年　　月　　日

　　　　　　　様

朝日町長　鈴　木　浩　幸

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出いただきましたプロポーザルについて、朝日町農業集落排水事業地方公営企業法適用支援業務に係るプロポーザル審査委員会において審査した結果、下記のとおり通知します。

記

　１　業務名　　朝日町農業集落排水事業地方公営企業法適用支援業務

　２　結果　　（１）　貴社を実施要領１４（１）②で定める特定者とします。

　　　　　　　　（２）　貴社を実施要領１４（１）②で定める次点者とします。

　　　　　　　 （３）　貴社の企画提案は採用されませんでした。

（様式第４号）

令和４年　　月　　日

朝日町長　鈴　木　浩　幸　様

企　　画　　提　　案　　書

１　業務名　　　朝日町農業集落排水事業地方公営企業法適用支援業務

２　履行期間　　　契約締結の日から令和６年３月１５日まで

標記について、企画提案書を提出します。

（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　印

（連絡先）

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 氏　名

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 所　属

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail

（様式第５号）

会　　社　　概　　要　　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | | |
| 代　表　者 |  | | | | |
| 本社所在地 |  | | | | |
| 設立年月日 |  | | 従業員数 | |  |
| 資本金 |  | | 売上高  （直近決算額） | |  |
| 山形県内事務所 |  | | | | |
| 主な事業内容 |  | | | | |
| 事業者登録 | 登録内容 | | | 登録番号 | |
| 建設コンサルタント | | |  | |
| 測量業 | | |  | |
| その他（　　　　） | | |  | |
| 企業認証 | 認証 | 取得年月日 | | 登録番号 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

※企業のパンフレットなどある場合は添付すること。

※事業者登録・企業認証は登録証の写しを添付すること。

※記載する欄が不足する場合は、適宜追加すること。

（様式第６号）

主　　要　　業　　務　　実　　績　　書

　　〔同種　・　類似〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 業務名 |  |
| 履行期間 |  |
| 自治体名 |  |
| 業務概要 |  |
| ２ | 業務名 |  |
| 履行期間 |  |
| 自治体名 |  |
| 業務概要 |  |
| ３ | 業務名 |  |
| 履行期間 |  |
| 自治体名 |  |
| 業務概要 |  |
| ４ | 業務名 |  |
| 履行期間 |  |
| 自治体名 |  |
| 業務概要 |  |
| ５ | 業務名 |  |
| 履行期間 |  |
| 自治体名 |  |
| 業務概要 |  |

　　※　過去５年以内に受注した同種業務又は類似業務実績（直近で最大５件まで）を記載してください。

※　同種業務、類似業務で分けて記載してください。