【様式１】

**上川町簡易水道事業及び下水道事業経営戦略改定支援業務**

**公募型プロポーザル実施要領等に関する質問書**

令和 　 年 　 月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者連絡先 | (部　署) |  |
| (氏　名) |  |
| (電　話) |  | (FAX) |  |
| (E-mail) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 資 料 名 | 項・箇所 | 質　　問　　内　　容 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

１　資料名欄には、実施要領、仕様書、様式などの資料名を記入してください。

２　行が不足する場合は、適宜増やしてください。

３　提出期限：令和７年７月４日（金）午後５時まで（必着）

【様式２】

令和　　　年 　 月　　日

　上川町長　西木　光英　様

　　　　所在地又は住所

申込者　商号又は名称

　　　　代表者の氏名

**参　　加　　申　　込　　書**

　下記業務の提案書に基づく選定について、必要な書類を添付して参加を申込します。

　なお、公募型プロポーザル実施要領に規定する参加資格の要件を全て満たしているものであること、また、本書及び添付書類の記載事項が事実に相違ないことを誓います。

記

１　対象業務

(１) 上川町簡易水道事業経営戦略改定支援業務

(２) 上川町下水道事業経営戦略改定支援業務

２　添付書類

（１）会社概要書（様式３）

（２）実績調書（様式４）

（３）業務執行体制調書（様式５）

【担当者連絡先】

所属・役職

氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mail

【様式３】

**会　社　概　要　書**

令和　年　月　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日（営業年数） |  |
| 資本金 |  |
| 経営状況（直近） | 売上 |  |
| 経常損益 |  |
| 常勤従業員数 | 専門職人 | 事務職人 | その他人 | 合計人 |
| 資格者状況 |  |
| その他特記事項 |  |

【様式４】

**実　　　績　　　調　　　書**

　　　　所在地又は住所

申込者　照合又は名称

　　　　代表者の氏名

●　経営戦略策定・改定等業務の契約実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務の名称 | 発注者 | 契約金額 | 業務概要 | 契約期間 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

【留意事項】

１　平成３１年３月２９日以降における業務の契約実績を記載すること。

２　契約実績を証する書面として、直近３件分の契約書の写し（契約名、発注者、契約金額、契約期間が記載されているページを抜粋）及び業務概要が確認できる書類（仕様書の写し等）を添付すること。

【様式５】

**業 　務 　執 　行 　体 　制 　調 　書**

　　　　所在地又は住所

申込者　照合又は名称

　　　　代表者の氏名

●　業務処理責任者等の実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 配置予定者の　氏　名 | 資　　格 | 業務実績 |
| 業務処理責任者 |  |  |  |
| 業務担当者 |  |  |  |

【留意事項】

１　平成３１年３月２９日以降における業務実績を記載すること。

２　業務実績を証する書面として、直近３件分の発注者へ提出した書類（業務処理責任者報告書等の写し）及び資格を証する書面の写しを添付すること。

３　業務担当者欄は、必要に応じて追加して良い。

【様式６】

令和 ６ 年 　 月　　日

　　上川町長　西木　光英　様

　　　　所在地又は住所

申込者　照合又は名称

　　　　代表者の氏名

**提 　案 　書 　提 　出 　届**

　「上川町簡易水道事業経営戦略改定支援業務」及び「下水道事業経営戦略改定支援業務」

公募型プロポーザル実施要領に基づき、別添資料のとおり提案書類一式を提出します。

記

１　添付書類

(１) 提案書（様式は任意）　　　正本１部・副本７部

(２) 成果品、報告書のサンプル　正本１部・副本７部

(３) 見積書（様式は任意）　　　正本１部・副本７部

(４) 見積内訳書（様式は任意）　正本１部・副本７部

【担当者連絡先】

所属・役職

氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mail