

様式第 1 号

令和 年 月 日

横手市長 様

提出者 住所
商号又は名称
代表者職氏名

参加意向申出書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：令和 8 年度シン・十文字拠点基本計画策定支援業務委託

添付書類

- ・業務実績調書（様式第 2 号）
- ・配置予定技術者調書（様式第 3 号）
- ・会社等の概要（任意様式）

連絡担当者

所属

氏名

電話

F A X

E-mail

様式第2号

業務実績調書

	1	2	3	4	5
業務名					
契約金額					
履行期間	～	～	～	～	～
発注機関名					
概要					

	6	7	8	9	10
業務名					
契約金額					
履行期間	～	～	～	～	～
発注機関名					
概要					

- ※記載は、最新の実績順に記入し、10件以内とすること。
- ※実績は元請けとして契約し、既に完了した業務を対象とすること。
- ※業務履行実績を確認できる書類を添付すること。

様式第3号

配置予定技術者調書

【主任技術者】

主任技術者 氏名		生年月日	
所属・役職			
所有資格	資格の種類、部門 (取得年月日：)		

【担当技術者のうち要件に該当する有資格者】 1名以上

担当技術者 氏名		生年月日	
所属・役職			
所有資格	資格の種類、部門 (取得年月日：)		

担当技術者 氏名		生年月日	
所属・役職			
所有資格	資格の種類、部門 (取得年月日：)		

担当技術者 氏名		生年月日	
所属・役職			
所有資格	資格の種類、部門 (取得年月日：)		

※ 今回の資格要件に該当する資格を複数保有する場合は、すべて記入すること。

※ 保有資格を証するものの写しを添付すること。

令和 年 月 日

横手市長 様

質 問 書

『令和8年度シン・十文字拠点基本計画策定支援業務委託』について、次のとおり質問します。

参 加 者	所在地 会社名 代表者 電話番号 E-Mail 連絡担当者
質 問	

- 提出方法は、次のいずれかの方法でお願いします。
- 1) 郵 送 等 : 〒013-8601 秋田県横手市中央町8番2号
横手市総務企画部地域創造戦略室宛て
 - 2) ファクス : 0182-33-6061
 - 3) 電子メール : senryaku@city.yokote.lg.jp

様式第 5 号

令和 年 月 日

横手市長 様

提出者 住所
商号又は名称
代表者職氏名

提 案 書

『令和 8 年度シン・十文字拠点基本計画策定支援業務委託』の提案書を提出します。

添付書類

- ・主任技術者の業務実績等（様式第 6 号）
- ・業務実施体制表（様式第 7 号）
- ・特定テーマによる企画提案書（任意様式）
- ・見積書（見積内訳書を含む）（任意様式）

連絡担当者

所属

氏名

電話

F A X

E-mail

様式第 6 号

主任技術者の業務実績等

役割 主任技術者	氏名			
業務経歴等				
過去 10 年間の主な同種・類似業務経歴				
No.	業務名	発注者	担当した 業務内容	実施年度
1				
2				
3				
4				
5				

※ 業務経歴等は、令和 8 年 4 月 1 日現在の内容を記載すること。

※ 「過去 10 年間の主な同種・類似業務経歴」は、過去 10 年間（平成 28 年度から令和 7 年度までに完了した業務）に、北海道、東北地方において地方公共団体が発注した公共施設整備を含む一定区域を対象としたエリア整備事業又は複合施設整備事業等の基本計画策定支援業務を自社において受注し、今回の主任技術者が担当した実績を記載すること。

様式第 7 号

業務実施体制表

		配置予定技術者名	所属・役職	担当する分担業務の内容
主任技術者				
担当技術者	1			
	2			
	3			
業務実施組織図				
体制の特徴、不測の事態への対応など				

※行が足りない場合は適宜追加すること。各欄の大きさは適宜変更可。