様式１－１

**参 加 表 明 書**

業務名称　：　新鳥栖駅東側まちづくり検討調査業務

履行期限　：　令和７年１０月３１日

標記業務の技術提案書に基づく選定の参加について関心がありますので、技術資料を提出します。

令和　　年　　月　　日

鳥栖市長　向門　慶人　様

提出者）住所

電話番号

所在地

商号又は名称　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

作成者）担当部署

氏名

ＦＡＸ

E-MAIL

様式１-２

**参加表明者（企業）資格審査確認書**

会社名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①建設コンサルタント登録規程第2条別表中「建設部門」登録 | 登　録　番　号 | 登　録　年　月　日 |
|  | 　年 　　月 　　日 |
| ②同種業務の実績（過去5年間：現在実施中及び平成31/令和元年度以降において完了した業務）または類似業務の実績（過去5年間：平成31/令和元年度以降において完了した業務）※同種業務及び類似業務は公募型プロポーザル実施要領のとおり。なお、実績多数の場合は、代表的なものに絞って記載してください　（4実績以内） |
| 業務名 | 年度 | 発注機関 | 契約金額（万円） | 業務概要及び特徴※特記仕様書等、業務内容が分かるものを添付してください。 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ③土木関係建設コンサルタント建設部門で業務表彰の実績の有無（過去2年間：令和4年度以降完了）※実績多数の場合は、代表的なものに絞って記載してください（2実績以内） | 年度 | 受　賞　名 | 対象業務名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式１－３

**・予定技術者の経歴**

**○○技術者の経歴**

|  |  |
| --- | --- |
| ①氏名 | ②生年月日 |
| ③所属・役職 |
| ④保有資格技術士　　（部門：　　　分野：　　　）登録番号：　　　　　　・取得年月日：土地区画整理士　　　　　　　　　　　　登録番号：　　　　　　・取得年月日：ＲＣＣＭ　（部門：　　　　　　　　　）登録番号：　　　　　　・取得年月日： |
| ⑤同種・類似業務経歴（３件まで） |
| 業　務　名 | 業　務　概　要 | 発注機関(契約金額) | 履行期間 |
|  | 　　　　　　(○○技術者として従事) | (　 　万円) |  |
|  | (○○技術者として従事) | (　 　万円) |  |
|  | (○○技術者として従事) | (　 　万円) |  |
| ⑥手持ち業務の状況（令和○年○月○日現在），契約金額５００万円以上（管理技術者のみ） |
| 業　務　名 | 発注機関 | 履行期間 | 契約金額(消費税含む) |
|  |  |  |  |
| ⑦令和２年度以降完了した業務の表彰実績なお、職務上従事した立場は、管理・担当技術者及び担当者とするが、TECRISに登録されていない場合は、当該業務に携わったことが証明できる書類を添付すること。 |
| ⑧鳥栖市内及び周辺地域（佐賀県・福岡県）の業務実績（平成31/令和元年度以降に完了したものに限る） |

注：○○技術者は、管理技術者、担当技術者、照査技術者の各名称を記載する。

なお、記入事項については、各技術者の必要事項を判断し適宜、抜粋してよい。

様式１－４

**・予定技術者の同種・類似業務実績（平成３１／令和元年度以降に完了したものに限る）**

**○○技術者（氏名　　　　　　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 業務分類 |  |
| 業　務　名 |  |
| TECRIS登録番号 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関名住　　　所電話番号 |  |
| 業務の概要 |  |
| 業務の技術的特徴 |  |
| 当該技術者の業務担当の内容 |  |

注1：○○技術者は、管理技術者、担当技術者、照査技術者の各名称を記載する。

注2：業務分類は、作成要領の「業務実施上の条件」において定義した業務を記載すること。

注3：業務の概要及び業務の技術的特徴については、具体的に記載すること。

様式２－１

**技術提案書**

業務名称　：　新鳥栖駅東側まちづくり検討調査業務

履行期限　：　令和７年１０月３１日

標記業務について、技術提案書を提出します。

年　　月　　日

鳥栖市長　向門　慶人　　様

　　　　　　　　　　　　　　　（提出者） 住　所

会社名

代表者 　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

TEL　　　　　　　　　FAX

（担当者）　 氏　名

E-mail：

TEL　　　　　　　　　FAX

様式２―２

**・業務実施体制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技術者名 | 予定技術者名 | 所属・役職 | 担当する分担業務の内容 |
| 管理技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 | 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 照査技術者 |  |  |  |

注1：氏名にはふりがなをふること。

注2：所属・役職については、技術提案書の提案者以外の企業等に所属する場合は、企業名等も記載すること。

注3：代表担当技術者には、予定技術者名の後に（代表）と記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 分担業務の内容 | 再委託先又は協力先、及びその理由（企業の技術的特徴等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：他の建設コンサルタント等に当該業務の一部を再委託する場合又は学識経験者等の技術協力を受けて業務を実施する場合にのみ記載すること。ただし、業務の主たる部分を再委託してはならない。

様式２－３

実施方針・実施フロー・工程計画をＡ４判1枚（片面）以内に記載すること

**実施方針・実施フロー・工程計画に関する技術提案**

様式２－４

テーマ

特定テーマへの技術提案をテーマごとにＡ４版１枚（片面）以内に記載すること

**特定テーマに関する技術提案**