様式第１号

企画提案参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　　日

千葉市長　殿

　　　　　　　　　　申 込 者　 所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

「千葉市動物公園動物科学館学習展示改修設計業務委託募集要項（以下「募集要項」という。）」に記載されている事項を承諾の上、当該業務委託の企画提案に参加します。

また、募集要項に記載の参加資格を満たしていること及びこの書面の記載内容について、事実と相違ないことを誓約します。

委託名　　千葉市動物公園動物科学館学習展示改修設計業務委託

【 問合せ先 】

担当者名

電話

FAX

E-Mail

注１　申込にあたり、現在の手持業務及び指名状況等を勘案し、技術者数等について十分考慮のうえ参加すること。

　２　押印は、実印・使用印等の届出印とする。

様式第２号

提　案　価　格　書

令和　　年　　月　　日

千葉市長　殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

**円**

**（消費税及び地方消費税を含む。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 千葉市動物公園動物科学館学習展示改修設計業務委託 |
| 履行場所 | 千葉市動物公園 |
| 委託期間 | 契約締結日から令和５年３月２５日 |
| 支払条件 | 完了後一括払い |
| 契約保証金 | 有（ただし、千葉市契約規則第２９条に該当する場合は免除） |

1. 内訳書を添付すること。
2. 仕様書に記載の業務を実施するために必要な経費を算出すること。
3. 内訳書は、できるだけ詳細に分類して記載すること。

様式第３号

配置予定技術者の経歴等

（　総括責任者　・　担当技術者　）

|  |  |
| --- | --- |
| 本業務における担当分野 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日（年齢） |  |
| 所属・役職 |  |
| 資格・賞罰等 |  |
| 業務経歴 |  |

（　総括責任者　・　担当技術者　）

|  |  |
| --- | --- |
| 本業務における担当分野 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日（年齢） |  |
| 所属・役職 |  |
| 資格・賞罰等 |  |
| 業務経歴 |  |

注１　業務経歴については、令和４年４月１日の時点で、過去１０年間において、元請けとして千葉市動物公園動物科学館類似施設（博物館、資料館、または動物園、水族館、植物園における学習展示施設等）において対象面積１，５００㎡以上の展示設計（リニューアルも含む）の業務実績（共同企業体の場合は代表者としての実績に限る）を優先して記入すること。

様式第４号

類似業務等の履行実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委 託 名 |  |  |
| 発 注 者 |  |  |
| 契約金額 |  |  |
| 期　 間 |  |  |
| 委託概要 |  |  |

（１）過去１０年間の実績のうち、完了した業務実績を記載すること。

（２）記載した業務については、契約書、業務内容がわかる資料（仕様書など）を添付すること。

様式第５号

共同企業体等一覧表

|  |  |
| --- | --- |
| 代表企業  （申込者） | 所在地又は住所：  商号又は名称：  登録番号： |
| 担当者　氏　名：  　　　　所　属：  　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：  　　　　E-Mail： |
| 構成員 | 所在地又は住所：  商号又は名称：  登録番号： |
| 担当者　氏　名：  　　　　所　属：  　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：  　　　　E-Mail： |
| 構成員 | 所在地又は住所：  商号又は名称：  登録番号： |
| 担当者　氏　名：  　　　　所　属：  　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：  　　　　E-Mail： |
| 構成員 | 所在地又は住所：  商号又は名称：  登録番号： |
| 担当者　氏　名：  　　　　所　属：  　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：  　　　　E-Mail： |

※　登録番号欄には本市の入札参加資格者名簿の業者番号を記入すること。

※　構成員の欄が不足する場合は、書式を変更して使用すること。

様式第６号

令和　　年　　月　　日

あて先　千葉市長

委　任　状（共同企業体等）

|  |  |
| --- | --- |
| 構成員 | 所在地又は住所：  商号又は名称：  代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 構成員 | 所在地又は住所：  商号又は名称：  代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 構成員 | 所在地又は住所：  商号又は名称：  代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

私は、下記の企業を構成企業の代表とし、「千葉市動物公園動物科学館学習展示改修設計業務委託」に関し、下記の権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受 任 者 | 所在地又は住所：  商号又は名称：  代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 委任事項 | 提案書類の提出に関する件 |

* 構成員の欄が不足する場合は、書式を変更して使用すること。

様式第７号

**質問書**

令和　　年　　月　　日

千葉市長　様

事業者名 ：

担当者名 ：

電話 ：

E-Mail　　：

「千葉市動物公園動物科学館学習展示改修設計業務委託」の企画提案検討のため、次の点について回答を求めます。

|  |
| --- |
|  |

* 質問が無い場合は、質問書を提出する必要はありません。
* 提出期限　令和４年４月２５日（月）１７時必着。

様式第８号

**企画提案辞退届**

件名　　千葉市動物公園動物科学館学習展示改修設計業務委託

委託場所　　千葉市動物公園

　上記案件について、下記理由により企画提案参加を辞退します。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者（受任者）職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（あて先）　千　葉　市　長

記

**辞 退 理 由**

**１**　手持ち業務等が多く、さらに業務等を受注することが困難である。（向こう　　ヶ月程度）

**２**　この業務等を受注した場合、技術者の確保が困難である。

**３**　作業員の確保が困難である。

**４**　会社（個人事業者の場合には個人）の都合による。

**５**　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【注意事項】

　１　電車の遅れ等やむを得ずプレゼンテーションに出席できなかったときにも、プレゼンテーション終了後に必ず、事業担当課に提出すること。

　２　企画提案を無断で辞退することがないよう十分に留意すること。

　３　該当する辞退理由の番号を○で囲んでください。

　４　辞退理由により、今後、不利益な取扱いを受けることはありません。

　５　辞退理由１の場合には、受注困難である月数を記入してください。

　６　自体理由５の場合には、（　）内に理由を簡潔に記入してください。