様式１

　　　企画提案公募(プロポーザル)参加申込書

令和　年　月　日

愛媛県県民環境部環境局

環境・ゼロカーボン推進課　宛

　　　　　　　　　　〒

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　 　 　㊞

　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

　　　　　　　　　　　　　所属:

　　　　　　　　　　　　　氏名:

　　　　　　　　　　　　　電話番号:

　　　　　　　　　　　　　FAX番号:

　　　　　　　　　　　　　メールアドレス:

|  |  |
| --- | --- |
| 愛媛県競争入札参加資格者登録名簿 |  |

　　　　　※整理番号を記入すること。

バイオマス発電設備導入等に向けた調査・設計業務の企画提案公募(プロポーザル)に参加したいので、関係書類を添えて、参加申込書を提出します。

　なお、企画提案公募(プロポーザル)実施要領「３企画提案公募（プロポーザル）の参加資格」に掲げる条件を全て満たすこと並びに参加申込書及び添付する関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

※押印を省略する場合のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 担当者（職氏名・連絡先） |  |

様式２

会社概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本社・本店 | 会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 代表者 |  |
| 資本金 |  |
| 年商 |  |
| 従業員数 |  |
| 事業概要 |  |
| 業務を担当する支社・支店等 | ※業務を担当するのが本社・本店の場合は、以下の記入は不要。 |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 |  |
| 従業員数 |  |
| 組織上の位置づけ |  |

様式３

類似業務実績整理表

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  |  |  |
| 発注者 |  |  |  |
| 契約金額（円）（記入できる場合） |  |  |  |
| 契約期間 |  |  |  |
| 業務概要 |  |  |  |
| 当該業務におけるPRポイント |  |  |  |

※記載件数が複数ある場合は、主なものから順に記載すること。

※記入欄が不足する場合は、欄の大きさを適宜変更するか、複数枚に分けて記載すること。

※元請けとして契約した業務を対象とすること。

※契約金額は、消費税及び地方消費税抜きの金額を記載すること。

※業務実績については、委託契約書等の写しを添付すること。

様式４

　　　辞退届

令和　年　月　日

愛媛県県民環境部環境局

環境・ゼロカーボン推進課　宛

　　　　　　　　　　　　〒

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　 　 　㊞

　　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　所属:

　　　　　　　　　　　　　　　氏名:

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号:

　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号:

　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス:

バイオマス発電設備導入等に向けた調査・設計業務の企画提案公募(プロポーザル)への参加を表明しましたが、都合により辞退いたします。

※押印を省略する場合のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 担当者（職氏名・連絡先） |  |

様式５

バイオマス発電設備導入等に向けた調査・設計業務企画提案質問書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 参加事業者の名称 |  |
| 担当者連絡先 | 所属（部署） |  |
| 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

※　質問内容が上記に書ききれないとき、又は複数あるときなどは、上記に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付して差し支えありません。 |

様式６

バイオマス発電設備導入等に向けた調査・設計業務企画提案書

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村時広　様

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

バイオマス発電設備導入等に向けた調査・設計業務に係るプロポーザルについて、別添のとおり下記の企画提案書類を提出します。

記

　１　添付書類

　　　・企画提案書 ６部

　　　・事業実施体制 ６部

　　　・見積書 １部

２　担当者

|  |
| --- |
| 【担当者】　氏 名　　　　　　　所属（部署）　　　　　　　役 職 名【連絡先】　住 所　　　　　　　ＴＥＬ 　　ＦＡＸ　　　　　　　Ｅ-mail |

※押印を省略する場合のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 担当者（職氏名・連絡先） |  |

様式７

事業実施体制

１　実施体制（社内）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 氏名 | 職種・資格（取得年月日） | 経験年数 | 実施体制上の役割 | 主な業務経験 |
|  |  |  |  | 業務責任者 |  |
|  |  |  |  | 主任担当者 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　※所属欄は、社内における所属部署名を記入すること。

　※配置を予定している担当者について記入すること。記入欄が不足する場合は、欄を追加して記載すること。

２　実施体制（外部協力者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 氏名 | 職種・資格（取得年月日） | 経験年数 | 実施体制上の役割 | 主な業務経験 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　※外部協力事業者がある場合に記入すること。

　※記入欄が不足する場合は、欄を追加して記載すること。

　※別途、事業の実施体制図（協力事業者を含む。）を添付すること。（様式任意）

※押印を省略する場合のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 担当者（職氏名・連絡先） |  |