　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式１）

**参　加　表　明　書**

（事業名）　　金ケ崎町福祉センター建設事業 設計業務委託

　　　標記業務のプロポーザルに基づく選定の参加について関心がありますので、参加表

　　明書を提出します。

　　令和〇年〇月〇日

（あて先）

社会福祉法人金ケ崎町社会福祉協議会

　　会　長　　髙　橋　範　夫　　様

　　　　　　　　　　　　　　（提出者）本店住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　営業所住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　（担当者）所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　送付先住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

* + 様式２～10を10部添付してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式２）

１　管理技術者及び各担当主任技術者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 | 氏名 | 資格 | 所属事務所名 |
| 管理技術者 |  | 一級建築士 |  |
| 意匠担当主任技術者 |  |  |  |
| 構造担当主任技術者 |  |  |  |
| 積算担当主任技術者 |  |  |  |
| 電気設備主任技術者 |  |  |  |
| 機械設備担当主任技術者 |  |  |  |

　２　事務所及び協力事務所の体制（技術職員数・資格）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 資格・担当 | 人数 | 計 |
| 建築  （意匠） | 一級建築士 |  |  |
| 二級建築士 |  |
| その他 |  |
| 構造 | 構造設計一級建築士・一級建築士 |  |  |
| 二級建築士 |  |
| その他 |  |
| 積算 | 一級建築士 |  |  |
| 二級建築士 |  |
| その他 |  |
| 電気設備 | 設備設計一級建築士・建築設備士 |  |  |
| 一級電気工事施工管理技師・電気主任技術者 |  |
| 二級電気工事施工管理技師：建築設備検査資格者 |  |
| 消防設備士・その他 |  |
| 機械設備 | 設備設計一級建築士・建築設備士 |  |  |
| 一級管工事施工管理技師 |  |
| 二級管工事施工管理技師・建築設備検査資格者 |  |
| 消防設備士・その他 |  |
| 合　　　　計 | |  |  |

　　　注意事項・重複計上はしないでください。

　　　　　　　・協力事務所の職員等は（　）書きとし、分けて記入してください。

　　　　　　　・担当主任技術者が協力事務所の場合、在籍する事務所の全人数を（　）

　　　　　　　　内に記入してください。

（様式３）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務所の同種業務実績　　　（平成23年4月以降の同種業務実績） | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者 | 受注形態 | 施設の概要 | | | 設計業務  完了年月 |
| 用途 | 構造・規模  面積 | 着工年月 |
| 同種業務実績 |  |  |  |  | ㎡ | 年  　　　月 | 年  　　　　月 |
|  |  |  |  | ㎡ | 年  　　　月 | 年  　　　　月 |
|  |  |  |  | ㎡ | 年  　　　月 | 年  　　　　月 |
|  |  |  |  | ㎡ | 年  　　　月 | 年  　　　　月 |
|  |  |  |  | ㎡ | 年  　　　月 | 年  　　　　月 |
|  |  |  |  | ㎡ | 年  　　　月 | 年  　　　　月 |
|  |  |  |  | ㎡ | 年  　　　月 | 年  　　　　月 |
|  |  |  |  | ㎡ | 年  　　　月 | 年  　　　　月 |
|  |  |  |  | ㎡ | 年  　　　月 | 年  　　　　月 |
|  |  |  |  | ㎡ | 年  　　　月 | 年  　　　　月 |
| 備考　１　構造は構造種別、規模は地上階数/地下階数を記載してください。  　　　　 ２　受注形態の欄には、単独、JV又は協力（協力事業所として参照）の別を記入してください。  　　　　 ３　協力の場合は発注者欄に元請事務所名を（　　）書きで記入してください。 | | | | | | | |

（様式４）

管理技術者の経歴等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ➀氏名 | | | | ②生年月日　　　　年　　月　　日（　　歳） | | | | | | | | |
| ③所属・役職　　○○設計事務所　○○○〇 | | | | | | | | | | | | |
| ➃保有資格等　　実務経験年数　　（　〇　）年  ・一級建築士　　（登録番号：　　　　　　　　）　（取得年月日：　〇年〇月〇日）  ・（　　　　　　）（登録番号：　　　　　　　　）　（取得年月日：　〇年〇月〇日） | | | | | | | | | | | | |
| ➄平成23年4月以降の同種業務の実績 | | | | | | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者 | | | 受注形態 | | | 業務概要 | | | 施設完成年月 | |
| 〇〇〇〇〇建築設計業務 | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | | 福祉施設、RC３〇〇㎡  〇〇〇〇として従事 | | |  | |
|  | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | | 公共施設　RC１〇〇㎡  〇〇〇〇として従事 | | |  | |
|  | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | |  | | |  | |
| ⑥手持業務の状況（令和6年５月１日現在の手持ち設計業務）　　　　　合計（〇〇）件 | | | | | | | | | | | | |
| 業務名 | | | 発注者 | | | 受注形態 | | | 業務概要 | | | 履行期間 |
| 〇〇〇〇〇建築設計業務 | | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | | 福祉施設、RC３〇〇㎡  〇〇〇〇として従事 | | |  |
|  | | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | | 公共施設　RC１〇〇㎡  〇〇〇〇として従事 | | |  |
|  | | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | |  | | |  |
| 過去の受賞歴 | | | | | | | | | | | | |
| 受賞した賞 | 受賞年月 | | 対象施設名称 | | | | 用途・規模・構造 | | | 共同体の場合の構成員 | | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式５）

|  |
| --- |
| 管理技術者の同種業務実績  （管理技術者の同種業務実績に掲げた業務の写真等を添付し、その設計コンセプトを簡潔に記入します。） |
| 業務名：  （施設名） |
|  |

※・外観写真又は内部写真を1点、代表階平面図（縮尺任意）１点について貼付してください。

・写真（電子媒体可）は、用紙にカラーコピー等をしてもかまいません。ただし、その部分の着色は不可とします。

　・構成等は自由ですが、A４判１ページ以内に収めてください。

　・事務所名及び担当者名等は記入しないでください。

（様式６）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 各担当主任技術者の経歴等 | | | | 担当分野： | | | | | | | | |
| ➀氏名 | | | | ②生年月日　　　　年　　月　　日（　　歳） | | | | | | | | |
| ③所属・役職　　○○設計事務所　○○○〇 | | | | | | | | | | | | |
| ➃保有資格等　　実務経験年数　　（　〇　）年  ・一級建築士　　（登録番号：　　　　　　　　）　（取得年月日：　〇年〇月〇日）  ・（　　　　　　）（登録番号：　　　　　　　　）　（取得年月日：　〇年〇月〇日） | | | | | | | | | | | | |
| ➄平成23年4月以降の同種業務の実績 | | | | | | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者 | | | 受注形態 | | | 業務概要 | | | 施設完成年月 | |
| 〇〇〇〇〇建築設計業務 | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | | 福祉施設、RC３〇〇㎡  〇〇〇〇として従事 | | |  | |
|  | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | | 公共施設　RC１〇〇㎡  〇〇〇〇として従事 | | |  | |
|  | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | |  | | |  | |
| ⑥手持業務の状況（令和6年５月１日現在の手持ち設計業務）　　　　　合計（〇〇）件 | | | | | | | | | | | | |
| 業務名 | | | 発注者 | | | 受注形態 | | | 業務概要 | | | 履行期間 |
| 〇〇〇〇〇建築設計業務 | | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | | 福祉施設、RC３〇〇㎡  〇〇〇〇として従事 | | |  |
|  | | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | | 公共施設　RC１〇〇㎡  〇〇〇〇として従事 | | |  |
|  | | | （　　　） | | | 単独・共同体  （　　　　） | | |  | | |  |
| 過去の受賞歴 | | | | | | | | | | | | |
| 受賞した賞 | 受賞年月 | | 対象施設名称 | | | | 用途・規模・構造 | | | 共同体の場合の構成員 | | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | | |

* + ５担当主任技術者全員（建築（意匠）・構造・積算・電気設備・機械設備の5名）について作成してください。

（様式７）

|  |
| --- |
| 担当主任技術者の同種業務実績（建築・電気設備・機械設備）  （担当主任技術者の主要業務実績に掲げた業務の写真等を添付し、**担当業務における設計コンセプト**を簡潔に記入します。）  （担当主任技術者の分担は指定しません。また、協力事業所である担当主任技術者の実績でも可とします。） |
| 業務名：  （施設名） |
|  |

※・写真、代表階平面図（縮尺任意）等は自由とします。

・写真（電子媒体可）は、用紙にカラーコピー等をしてもかまいません。ただし、その部分の着色は不可とします。

　・構成等は自由ですが、A４判１ページ以内に収めてください。

　・事務所名及び担当者名等は記入しないでください。

　・３担当技術者（建築（意匠）、電気設備、機械設備の3名）について作成してください。

（様式８）

　　分担業務分野の追加

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新たに追加する分担業務分野 | | | | | | |
| 新たに追加する分担業務分野の具体的な業務内容 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 分担業務分野を追加する理由 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 主任担当技術者 | ➀氏名　〇〇〇〇 | | | ②生年月日 | | |
| ③所属・役職 | | | | | | |
| ➃保有資格等　　　実務経験年数（　　）年  ・一級建築士　　（登録番号：　　　　　　　　）　（取得年月日：　〇年〇月〇日）  ・（　　　　　　）（登録番号：　　　　　　　　）　（取得年月日：　〇年〇月〇日） | | | | | | |
| ➄平成23年4月以降の当該分野における業務の実績 | | | | | | |
| 業務名 | | 受注形態 | 施設概要及び分担業務分野の内容 | | | |
| 発注者（事業主） | | 施設完成年月 |
| 〇〇〇〇〇〇建築設計業務 | | ・単独・共同体  （　　　　　　　　） | 福祉施設、RC３〇〇㎡  　　　　　　　（〇〇〇〇〇〇として従事） | | | |
|  | |  |
|  | | ・単独・共同体  （　　　　　　　） | （〇〇〇〇〇〇として従事） | | | |
|  | |  |
|  | | ・単独・共同体  （　　　　　　　） | （〇〇〇〇〇〇として従事） | | | |
|  | |  |
| ⑥手持業務の状況（令和6年５月１日現在の手持の設計業務　　　　　　合計（〇〇）件 | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者（事業主） | 受注形態 | | 業務概要 | 履行期間 |
| 〇〇〇〇〇〇建築設計業務 | |  | 単独・共同体 | | 福祉施設、RC３〇〇㎡ |  |
|  | |  | 単独・共同体 | |  |  |
|  | |  | 単独・共同体 | |  |  |

　（様式９）

協力事業所の名称等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務所名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  | | |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  | | |
| 分担業務分野 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務所名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  | | |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  | | |
| 分担業務分野 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務所名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  | | |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  | | |
| 分担業務分野 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式10）

業務への取り組み

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | （この欄は、消去してください。）  作成要領  ➀　一般的に建築の設計業務に取り組むに当たって、業務取り組み体制、設計チーム編成の方針、特に  　重視する設計上（意匠・構造・設備の各分野）の配慮事項、その他の業務上の配慮事項について、簡潔に記述してください。（A4判片面１ページ以内）  ②　上記➀を補足するための図表等を用いても構いません。  ③　参加者（（協力事務所等を含む。）を特定することができる会社名等の内容（一般的に通用している  　　社章、ロゴマーク等を含む。）を記載してはなりません。  ➃　レイアウトや色彩の使用は自由とします。 | |

（様式11）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

社会福祉法人 金ケ崎町社会福祉協議会

　会　長　　髙　橋　範　夫　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名　〇〇〇一級建築士事務所〇〇〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　質　　問　　書

　　　設計業務プロポーザルについて、次の項目を質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 質　問　事　項 | 回　　答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注）１　記入は、ワープロの類とします。

　　２　項目番号はつけないものとします。

　　３　一般的事項に関する質問があれば、別紙に記入してください。

　　４　質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。