

様式1

プロポーザル参加意向申出書

平成 年 月 日

豊橋市長 佐原光一 様

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

平成 年 月 日付けで公告された下記プロポーザルに必要書類を添えて参加を申し込みます。

なお、添付の必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

1 件 名 豊橋市自転車活用推進計画策定委託業務

2 必要書類

ア 会社概要 (様式1-1)

イ 業務実績表 (様式1-2)

ウ 参加資格である技術士及び業務実績を証する書類 (技術士登録証明書の写し、契約書の写し等)

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

様式 1 - 1

会 社 概 要

商号又は名称		
代表者職氏名		
所 在 地		
担当部署 の連絡先	担当部署	
	担 当 者	
	住 所	
	電 話	
	F A X	
	E - mail	
設立年月日		
資本金		
売上高		
従業員数	名（平成 年 月末現在）	
事業概要		
備 考		

様式 1 - 2

### 業務実績表

平成 26～30 年度に元請として、自転車の活用の推進に関する総合的な計画策定（同種業務に限る）を履行した業務実績を記入してください。

1	業務名	
	発注者	
	履行期間	
	業務の概要	
	特筆すべき成果	
2	業務名	
	発注者	
	履行期間	
	業務概要	
	特筆すべき成果	
3	業務名	
	発注者	
	履行期間	
	業務の概要	
	特筆すべき成果	

様式2

## 質 問 書

業務名 豊橋市自転車活用推進計画策定委託業務

上記業務のプロポーザル 参加意向申出書の提出 に関して、次の項目を質問します。  
提案書の作成  
※該当する方を○で囲んでください

平成 年 月 日

豊橋市長 佐原 光一 様

商号又は名称：

代表者氏名：

担当者氏名：

電話番号：

ファックス：

電子メールアドレス：

質 問 事 項 (簡潔に)

注意事項：質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

様式3

提案資格確認結果通知書

平成 年 月 日

商号又は名称  
代表者職氏名

豊橋市長 佐原 光一  
( 公 印 省 略 )

平成 年 月 日付けで公告された下記プロポーザルについて、提案資格確認結果を通知します。

記

1 件 名 豊橋市自転車活用推進計画策定委託業務

2 履行場所 豊橋市全域

3 提案資格の有無

(1) 有の場合、資格を有することを認めます。

(2) 無の場合、次により、資格を有することを認めません。

理由：〇〇のため

担当課 都市計画部 都市交通課  
電 話 51-2620  
F A X 56-5108  
E-mail toshikotsu@city.toyohashi.lg.jp

様式4

平成 年 月 日

豊橋市長 佐原 光 一 様

提出者  
所在地：  
商号及び名称：  
代表者職氏名： 印

提案書の提出について

下記業務委託に係る提案書の募集について、提案書を提出します。  
なお、本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 業務の名称 豊橋市自転車活用推進計画策定委託業務
2. 添付書類
  - ・業務実施体制（様式4-1）
  - ・予定技術者の経歴等（様式4-2）
  - ・業務実施スケジュール（様式4-3）
  - ・業務実施方針及び技術提案（様式任意、1テーマA4サイズ2頁まで）
  - ・見積書及び見積内訳書（様式は任意、消費税込みの金額）※消費税率は10%を想定

記載担当者：  
会社名：  
職氏名：  
電話：  
FAX：  
E-mail：

様式4-1

業務実施体制

	予定者名 (担当する分野)	所属・役職	資格	
			資格の名称 (専門分野名称)	取得年月
管理技術者				
担当技術者				

- 注 1: 担当技術者が複数の場合は担当する分野も記入し、主たる担当技術者の氏名に◎を付すこと。
- 2: 資格欄には、取得している資格名（技術士等）及び（ ）内書きで専門分野、取得年月を記入すること。
- 3: 資格及びその専門分野を証明する書類（資格証の写し等）を添付すること。
- 4: 予定技術者ごとに、様式4-2に経歴等を記入添付すること。
- 5: 管理技術者と担当技術者の兼務は認めない。

様式4-2

予定技術者の経歴等

区分	氏名		年齢	実務経験	
			歳	年	
	業務経歴（業務名、発注機関名、実施時期、概要、立場等）				
	業務名	発注機関名	実施時期	概要 (契約金額含む)	立場 (管理技術者・担当技術者区分)
	(同種業務)				
	(類似業務)				
	手持ち業務の状況（平成31年4月末現在）				
	管理技術者の場合	手持ち業務の件数（      ）件			
担当技術者の場合	ア. 本業務に専従できる イ. 上記以外				

- 注 1：業務実施体制に記載した技術者1人について1枚ずつ記載すること。
- 2：区分欄には、管理技術者又は担当技術者の別を記載すること。
- 3：業務経歴は、過去5年間（平成26～30年度）の同種又は類似業務の実績のある場合は全て記載すること。
- 4：同種業務とは、自転車の通行空間、利用環境整備、安全利用の促進等により自転車の利活用を推進するための総合的な計画とする。  
類似業務とは、自転車の通行空間、利用環境整備、安全利用の促進のいずれかを含む計画又は自転車ネットワーク計画とする。
- 5：手持ち業務の状況については、管理技術者においては、手持ち業務件数を記載し、担当技術者においては、該当する選択肢を○で囲むこと。



様式4-3

業務実施スケジュール

様式5-1

結果通知書（第一次審査）

31豊都交第 号  
平成31年 月 日

商号又は名称：  
代表者職氏名：

豊橋市長 佐原 光一

貴社より提出があった下記プロポーザル提案書について、第一次審査結果を次のとおり通知します。

記

件名 豊橋市自転車活用推進計画策定委託業務

結果

担当課 豊橋市 都市計画部 都市交通課  
電話 0532-51-2620  
FAX 0532-56-5108  
E-mail [toshikotsu@city.toyohashi.lg.jp](mailto:toshikotsu@city.toyohashi.lg.jp)

様式5-2

結果通知書

平成 年 月 日

商号又は名称  
代表者職氏名

豊橋市長 佐原 光 一

貴社より提出があった下記プロポーザル提案書について、審査結果を次のとおり通知します。

記

件名

結果 1 最適であると特定しました。

理由 ○○のため

契約等の手続きにつきましては、別途連絡します。

2 次の理由により特定しませんでした。

理由 ○○のため

担当課 都市計画部 都市交通課  
電 話 51-2620  
F A X 56-5108  
E-mail toshikotsu@city.toyohashi.lg.jp

○非特定者あて通知の場合は、下記の文言を記載すること。

※非特定理由については、本通知日の翌日から起算して5日（土・日、祝日・休日を含まない。）以内に、書面（様式は自由）により説明を求めることができます。

豊橋市自転車活用推進計画策定委託業務プロポーザル契約候補者の特定について

豊橋市長 佐原 光 一

- 1 委託業務名 豊橋市自転車活用推進計画策定委託業務
- 2 業務期間 契約日から平成33年3月22日まで
- 3 契約候補者の特定方法  
豊橋市自転車活用推進計画策定委託業務プロポーザル評価委員会において、公募型プロポーザル方式により参加業者から提出された提案内容を評価基準に基づき採点した結果、合計得点が最も高い次の提案者を契約候補者として特定しました。
- 4 契約候補者  
商号又は名称  
  
住 所
- 5 提案者数

(問い合わせ先)

〒440-8501

豊橋市今橋町1番地

豊橋市都市計画部都市交通課

TEL : 0532-51-2620

FAX : 0532-56-5108

e-mail : toshikotsu@city.toyohashi.lg.jp

様式7

辞 退 届

平成 年 月 日

豊橋市長 佐 原 光 一 様

(参加申込者)

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

豊橋市自転車活用推進計画策定委託業務プロポーザルに参加を申し込みましたが、都合により辞退いたします。

連絡担当者：

職氏名：

電話：

FAX：

E-mail：