様式第１号

令和　　年　　月　　日

　　岩内町長　木村　清彦　様

申込者 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者 職・氏名

電　話

ＦＡＸ

E-mail

参　加　表　明　書

岩内町都市計画マスタープラン見直し等及び立地適正化計画策定業務の公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて参加表明書を提出いたします。

　なお、岩内町都市計画マスタープラン見直し等及び立地適正化計画策定業務に係る公募型プロポーザル実施要領に定める資格要件を全て満たしていること並びに提出書類の記載内容は事実と相違ないことを誓約いたします。

記

【必要書類】

　□　業務履行実績調書（様式第２号）・添付書類

　□　業務実施体制調書（様式第３号）

様式第２号

業務実施体制調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 配置予定技術者名  （所属・役職） | 資格の有無 | 担当する分担業務の内容 |
| 管理技術者 |  | (必須)  資格名：  登録日:  登録NO: |  |
| 担当技術者 | 主任担当技術者 | (任意)  資格名：  登録日:  登録NO: |  |
|  |
| 都市マス担当技術者 | (任意)  資格名：  登録日:  登録NO: |  |
|  |
| 都計道担当 | (任意)  資格名：  登録日:  登録NO: |  |
|  |
| 立適担当 | (任意)  資格名：  登録日:  登録NO: |  |
|  |
| 学識者 |  |  |  |

注１：都市計画道路見直し業務について再委託する場合は、「配置予定技術者名」欄に再委託先の企業名も入力してください。

注２：学識者については、「担当する分担業務の内容」欄に、専門（研究）分野を入力してください。

様式第３号

配置予定技術者調書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  氏名 |  | | 本業務における  役割・担当 | |  | |
| 業務名 | |  | | | | |
| 業務概要 | | 【役割・担当：　　　　　　】 | | | | |
| 発注機関 | |  | | 実施時期 | |  |
| 業務名 | |  | | | | |
| 業務概要 | | 【役割・担当：　　　　　　】 | | | | |
| 発注機関 | |  | | 実施時期 | |  |
| 業務名 | |  | | | | |
| 業務概要 | | 【役割・担当：　　　　　　】 | | | | |
| 発注機関 | |  | | 実施時期 | |  |

注１：業務実績は、管理技術者若しくは担当技術者として担当した平成29年度以降（都市計画道路見直し業務については、平成24年度以降）の業務実績を入力してください。

注２：業務実績は、都市計画マスタープラン策定・見直し、都市計画道路の見直し、立地適正化計画策定・見直しそれぞれについて作成・入力してください。（各最大３件）

注３：氏名にはふりがなを入力してください。

注４：業務概要については、できる限り詳細に入力してください。

注５：業務概要に当該業務における役割・担当を入力してください。

様式第４号－１

**正**

**企画提案書**

岩内町都市計画マスタープラン見直し等

及び立地適正化計画策定業務

申込者 所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

様式第４号－２

**副**

**企画提案書**

岩内町都市計画マスタープラン見直し等

及び立地適正化計画策定業務

様式第５号

|  |
| --- |
| テーマａ　都市計画マスタープランや立地適正化計画の制度概要や計画が果たす役割について町民が理解しやすいように示した制度説明パンフレット（案）の提案 |
|  |

様式第５号

|  |
| --- |
| テーマｂ－１　都市計画マスタープラン見直しの着眼点、重視する視点とその理由についての提案 |
|  |

様式第５号

|  |
| --- |
| テーマｂ－２　立地適正化計画策定の着眼点、重視する視点とその理由についての提案 |
|  |

様式第５号

|  |
| --- |
| テーマｃ　２つの計画を一体的に見直し・策定するにあたり、計画間の整合性を図りつつ、効率的に検討を進めるための方法について提案 |
|  |

様式第５号

|  |
| --- |
| テーマｄ　都市計画道路見直しに向けた現況把握・分析の手法及び検討手順の提案 |
|  |

様式第５号

|  |
| --- |
| テーマｅ　町民や関係事業者等の目線に立った計画とするため、より広くより的確なニーズの把握や合意形成・意識共有を図るための具体的な手法の提案 |
|  |

様式第６号

令和　　年　　月　　日

質　疑　書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質疑事項 |  |
| 資料の関連頁・箇所 |  |
| 内　容 |  |

（注）質疑は、１つの事項毎に別紙で作成して提出してください。

様式第７号

令和　　年　　月　　日

岩内町長　木村　清彦　様

辞　退　届

申込者 所在地

商号又は名称

代表者職氏名 印

岩内町都市計画マスタープラン見直し等及び立地適正化計画策定業務の公募型プロポーザルについて、令和　　年　　月　　日に参加を表明しましたが、辞退したいので届け出ます。

（辞退理由）