

(様式 1-1)

参加資格確認申請書

年 月 日

町田市長 稲垣康治 様

プロポーザル参加資格を有することを誓約し、下記のとおり参加を申し込みます。

契約件名	総合体育館改修事業に伴う技術協力業務委託
入札参加資格 者受付番号	※東京電子自治体共同運営の電子調達サービスの受付票に記載されている 10桁の番号を記載してください。
契約名義人	(所在地) (名称) (代表者又は契約代理人) ※契約代理人を置いている場合は代理人氏名を記入してください。
ご担当者	(所属) (氏名) (電話番号) (FAX番号) (電子メールアドレス)
URL	※御社の公式ホームページがない場合は記入不要
添付書類	施工実績書、技術協力業務責任者の経験及び資格、配置予定監理技術者の経験 及び資格、コリンズ・契約書の写し、図面

(様式 1-2)

参加資格要件チェックリスト

会社名： ○○会社

1) 参加資格要件

確認内容	確認欄 (チェックボックス)	確認書類
① 地方自治法施行令第 167 条の 4 第 1 項の規定に該当しない。	☐	-
② 会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続き開始の申立、破産法（平成 16 年法律第 75 号）に基づき破産手続開始の申立、又は民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続き開始の申立がなされていない。	☐	経営不振の状態にないことの誓約書 (別紙様式 1-3)
③ 建設業法に基づく営業停止処分期間中でない。	☐	-
④ 町田市入札参加資格停止措置要綱（昭和 56 年 5 月 1 日）の規定による入札参加資格停止を受けていないこと。	☐	-
⑤ 町田市暴力団排除条例（平成 25 年 3 月 29 日町田市条例第 5 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団員又は同条例第 2 条第 3 号に規定する暴力団関係者でない。	☐	-
⑥ 本工事の設計業務等の受託者と資本若しくは人事面において次にあげる事項に該当しないこと。 1) 本工事の設計業務等の受託者の発行済株式総数の 100 分の 50 を超える株式を有し、又はその出資総額の 100 分の 50 を超える出資をしている者。 2) 代表権を有する役員が本工事の設計業務等の受託者の代表権を有する役員を兼ねている者。	☐	-
⑦ 建築一式工事に係る特定建設業の許可を得ており、かつ、建築士法（昭和 25 年法律第 202 号）第 23 条第 1 項の規定による一級建築士事務所登録を受けていること。	☐	許可証の写し
⑧ 町田市の競争入札参加資格を保有しており、建築工事の格付等級区分が A であること。	☐	証明できる書類
⑨ 参加申込書類の記載事項に虚偽がない。	☐	-

(様式 1-2)

会社名： ○○会社

(2 枚の内、2 枚目)

確認内容	確認欄 (チェックボックス)	確認書類
⑩ 元請負人として 2016 年度以降に完成した、または契約期間中の案件で、延床面積 10,000 ㎡以上のスポーツ施設(学校の体育館を除く。)の改修工事に関する施工実績を有すること。(共同企業体の構成員としての実績は出資比率 20%以上を対象とする)	☐	様式 2 - 1 コリンズの写し 契約書の写し
⑪ 【技術協力業務責任者】 次の項目を満たす業務責任者を技術協力業務に配置できること。 1. 一級建築士又は一級建築施工管理技士の資格を有すること。 2. 2016 年度以降に完成した、または契約期間中の案件で、延床面積 10,000 ㎡以上の、スポーツ施設(学校の体育館を除く。)の改修工事や公共施設の特定天井の解消または屋根全体に関する改修工事に、監理技術者、主任技術者又は担当技術者として従事した経験を有すること。なお、担当技術者については、当該改修工事の全体工期の内、50%以上または 1 年以上の長い方の期間に従事していること。 3. 所属する建設業者との間に 3 か月以上の直接的な雇用関係があること。	☐	様式 2 - 2 資格証等の写し、会社名の 入った雇用保険証等の写し
⑫ 【配置予定監理技術者】 本工事を契約する場合、工事請負契約を締結する日において次の項目を満たす監理技術者を専任配置できること。 1. 建築一式工事に係る国家資格を有すること。 2. 監理技術者資格者証及び監理技術者講習会修了証を有していること。 3. 2016 年度以降に完成・引渡しが完了した、または契約期間中の案件で、延床面積 10,000 ㎡以上の、スポーツ施設(学校の体育館を除く。)の改修工事や公共施設の特定天井の解消または屋根全体に関する改修工事に、監理技術者、主任技術者又は担当技術者として従事した経験を有すること。なお、技術者については、当該改修工事の全体工期の内、50%以上または 1 年以上の長い方の期間に従事していること。 4. 所属する建設業者との間に 3 か月以上の直接的な雇用関係があること。	☐	様式 2 - 3 資格証等の写し、会社名の 入った雇用保険証等の写し

(様式 1-3)

経営不振の状態にないことの誓約書

年 月 日

町田市長 稲垣 康治 様

(所在地)

(名 称)

(代表者又は契約代理人)

印

このたび、総合体育館改修工事優先交渉権者選定のための公募型プロポーザルに参加するにあたり、経営不振の状態（会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）に基づき更生手続き開始の申し立てをした又はされたとき、破産法（平成 16 年法律第 75 号）に基づき破産手続き開始の申し立てをした又はされたとき、民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）に基づき再生手続き開始の申し立てをした、又はされたとき、手形又は小切手が不渡りになった時等）にないことをお誓いいたします。

以上

(様式 2-1)

施工実績書

会社名	
-----	--

記入に際しての注意事項

- ・元請負人として、2016 年度以降に完成した、または契約期間中の、延床面積 10,000 m²以上のスポーツ施設(学校の体育館を除く。)の改修工事に関する御社の施工実績・経験について、②・③が「有」を含む実績を優先しつつ、延床面積の大きい施設から記入してください（上限 2 件）。
- ・「契約の概要」の欄は、該当する選択肢に「○」、主な工事内容等を記入してください。
- ・「契約期間」の欄について、現在契約が完了していない案件は、契約締結日から契約完了予定日を記入してください。
- ・御社の同種工事の施工実績・経験が 2 件に満たない場合、また、「技術提案の審査及び価格等の交渉による方式」で技術協力業務を行った実績がない場合には空欄で差し支えありません。
- ・行の間隔等、書式は変更しないでください。

同種工事の施工実績・経験

1	発注機関		契約締結日	年	月	日
	契約件名					
	契約の概要	① コリンズ登録	有	○	無	
		② 屋根全体の改修工事	有	○	無	
		③ 特定天井解消に関する改修工事	有	○	無	
	契約の概要 (その他)					
	延床面積	m ²				
	最終契約金額	円				
契約期間又は 履行期限	年 月 日～ 年 月 日					

(様式 2-1)

2	発注機関		契約締結日	年 月 日
	契約件名			
	契約の概要	① コリンズ登録	有 ☐	無
		② 屋根全体の改修工事	有 ☐	無
		③ 特定天井解消に関する改修工事	有 ☐	無
	契約の概要 (その他)			
	延床面積	m ²		
	最終契約金額	円		
契約期間又は 履行期限	年 月 日～ 年 月 日			

「技術提案の審査及び価格等の交渉による方式」で技術協力業務を行った実績

1	発注機関		契約締結日	年 月 日
	契約件名			
	契約の概要			
	最終契約金額	円		
	契約期間又は 履行期限	年 月 日～ 年 月 日		

(様式 2-2)

技術協力業務責任者の経験及び資格

会社名	
-----	--

記入に際しての注意事項

- ・「業務責任者氏名」は、契約締結後に業務責任者となる予定の者の氏名を記入してください。
- ・「業務責任者の実績」が2件に満たない場合には空欄で差し支えありません。
- ・行の間隔等、書式は変更しないでください。

業務責任者

(ふりがな) 氏 名	
生 年 月 日	(歳)
所属会社名	
所 属 部 署	
役 職	
実務経験年数	
勤 続 年 数	
保 有 資 格 等	・ 一級建築士 取得年月： 年 月 日 登録番号： 号 資格取得後の実務経験： 年 月 ・ 一級建築施工管理技士 取得年月： 年 月 日 登録番号： 号 資格取得後の実務経験： 年 月 ・ 監理技術者資格者証 取得年月： 年 月 日 登録番号： 号 資格取得後の実務経験： 年 月 ・ 監理技術者講習会終了証 受講年月： 年 月 日
現在の他工事の 従 事 状 況	

※資格および雇用関係を証明するものの写しを添付すること

※雇用関係書類は3か月以上の雇用関係を確認できる資料（健康保険証等）を添付すること。

(様式 2-2)

業務責任者の実績

1	「同種工事の施工実績・経験（様式 2-1）」に記載した案件と同じ場合の番号		No.	
	発注機関※ ¹		契約締結日※ ¹	年 月 日
	契約件名※ ¹			
	契約の概要※ ¹	① コリンズ登録	有 ☐	無
		② 屋根全体の改修工事	有 ☐	無
		③ 特定天井解消に関する改修工事	有 ☐	無
	契約の概要※ ¹ (その他)			
	延床面積※ ¹	m ²		
	最終契約金額※ ¹	円		
	契約期間又は履行 期限※ ¹	年 月 日～ 年 月 日		
	役割（技術者）	☐ 監理技術者 ☐ 主任技術者 ☐ 担当技術者（いずれかに■）		
従事期間	年 月 日～ 年 月 日			

2	「同種工事の施工実績・経験（様式 2-1）」に記載した案件と同じ場合の番号		No.	
	発注機関※ ¹		契約締結日※ ¹	年 月 日
	契約件名※ ¹			
	契約の概要※ ¹	① コリンズ登録	有 ☐	無
		② 屋根全体の改修工事	有 ☐	無
		③ 特定天井解消に関する改修工事	有 ☐	無
	契約の概要※ ¹ (その他)			
	延床面積※ ¹	m ²		
	最終契約金額※ ¹	円		
	契約期間又は履行 期限※ ¹	年 月 日～ 年 月 日		
	役割（技術者）	☐ 監理技術者 ☐ 主任技術者 ☐ 担当技術者（いずれかに■）		
従事期間	年 月 日～ 年 月 日			

※1 「「同種工事の施工実績・経験（様式 2-1）」に記載した案件と同じ場合の番号」を入力した場合は、記載不要

※2 「役割（技術者）」の担当技術者の従事期間は、当該改修工事の全体工期の内、50%以上または1年以上のいずれか長い方の期間に従事していることを証明するものの写しを添付すること

(様式 2-3)

配置予定監理技術者の経験及び資格

会社名	
-----	--

記入に際しての注意事項

- ・「配置予定監理技術者氏名」は、工事契約締結後に配置予定となる者の氏名を記入してください。
- ・「配置予定監理技術者の実績」が2件に満たない場合には空欄で差し支えありません。
- ・行の間隔等、書式は変更しないでください。

配置予定監理技術者

配置予定監理技術者は、技術協力業務責任者と同一の者である。	☐
-------------------------------	--------------------------

※チェックボックスを■とした場合、以下の入力は不要とする。

(ふりがな) 氏 名																					
生 年 月 日	(歳)																				
所属会社名																					
所 属 部 署																					
役 職																					
実務経験年数																					
勤 続 年 数																					
保 有 資 格 等	<table><tr><td>・ 一級建築士</td><td>取得年月： 年 月 日</td></tr><tr><td></td><td>登録番号： 号</td></tr><tr><td></td><td>資格取得後の実務経験： 年 月</td></tr><tr><td>・ 一級建築施工管理技士</td><td>取得年月： 年 月 日</td></tr><tr><td></td><td>登録番号： 号</td></tr><tr><td></td><td>資格取得後の実務経験： 年 月</td></tr><tr><td>・ 監理技術者資格者証</td><td>取得年月： 年 月 日</td></tr><tr><td></td><td>登録番号： 号</td></tr><tr><td></td><td>資格取得後の実務経験： 年 月</td></tr><tr><td>・ 監理技術者講習会終了証</td><td>受講年月： 年 月 日</td></tr></table>	・ 一級建築士	取得年月： 年 月 日		登録番号： 号		資格取得後の実務経験： 年 月	・ 一級建築施工管理技士	取得年月： 年 月 日		登録番号： 号		資格取得後の実務経験： 年 月	・ 監理技術者資格者証	取得年月： 年 月 日		登録番号： 号		資格取得後の実務経験： 年 月	・ 監理技術者講習会終了証	受講年月： 年 月 日
・ 一級建築士	取得年月： 年 月 日																				
	登録番号： 号																				
	資格取得後の実務経験： 年 月																				
・ 一級建築施工管理技士	取得年月： 年 月 日																				
	登録番号： 号																				
	資格取得後の実務経験： 年 月																				
・ 監理技術者資格者証	取得年月： 年 月 日																				
	登録番号： 号																				
	資格取得後の実務経験： 年 月																				
・ 監理技術者講習会終了証	受講年月： 年 月 日																				
現在の他工事の 従 事 状 況																					

※資格および雇用関係を証明するものの写しを添付すること

※雇用関係書類は3か月以上の雇用関係を確認できる資料（健康保険証等）を添付すること。

(様式 2-3)

配置予定監理技術者の実績

1	「同種工事の施工実績・経験（様式 2-1）」に記載した案件と同じ場合の番号			No.
	発注機関※1		契約締結日※1	年 月 日
	契約件名※1			
	契約の概要※1	① コリンズ登録	有 ☐	無
		② 屋根全体の改修工事	有 ☐	無
		③ 特定天井解消に関する改修工事	有 ☐	無
	契約の概要※1 (その他)			
	延床面積※1	m ²		
	最終契約金額※1	円		
	契約期間又は履行 期限※1	年 月 日～ 年 月 日		
	役割（技術者）	☐ 監理技術者 ☐ 主任技術者 ☐ 担当技術者（いずれかに■）		
従事期間	年 月 日～ 年 月 日			

2	「同種工事の施工実績・経験（様式 2-1）」に記載した案件と同じ場合の番号			No.
	発注機関※1		契約締結日※1	年 月 日
	契約件名※1			
	契約の概要※1	① コリンズ登録	有 ☐	無
		② 屋根全体の改修工事	有 ☐	無
		③ 特定天井解消に関する改修工事	有 ☐	無
	契約の概要※1 (その他)			
	延床面積※1	m ²		
	最終契約金額※1	円		
	契約期間又は履行 期限※1	年 月 日～ 年 月 日		
	役割（技術者）	☐ 監理技術者 ☐ 主任技術者 ☐ 担当技術者（いずれかに■）		
従事期間	年 月 日～ 年 月 日			

※1 「「同種工事の施工実績・経験（様式 2-1）」に記載した案件と同じ場合の番号」を入力した場合は、記載不要

※2 「役割（技術者）」の担当技術者の従事期間は、当該改修工事の全体工期の内、50%以上または1年以上のいずれか長い方の期間に従事していることを証明するものの写しを添付すること

(様式 3-1)

質 疑 書

年 月 日

町田市長 稲垣康治 様

プロポーザルに参加するにあたり、以下のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

契約件名	総合体育館改修事業に伴う技術協力業務委託
質疑提出者	【参加者番号_____】※参加者番号は、技術提案時のみ記載する。 <所在地> <名称> <代表者又は契約代理人> <担当者> <電話>
質疑内容	質問
	質問
	質問
	質問
	質問
	質問

※質問欄は、適宜、拡大または追加してください。ただし、質問は簡潔をお願いします。

※回答書には原文のまま掲載しますので、誤字、脱字にご注意ください。

(様式 4-1)

提 案 書

年 月 日

町田市長 稲垣康治 様

契約件名	総合体育館改修事業に伴う技術協力業務委託
提出者	【参加者番号_____】 <所在地> <名称> <代表者又は契約代理人> <入札参加資格者受付番号> ※契約代理人を置いている場合は契約代理人の名義で記載してください。また、押印は東京電子自治体共同運営電子調達サービスの受付票の印影と同一としてください。 ※入札参加資格者受付番号は、東京電子自治体共同運営電子調達サービスの受付票に記載されている 10 桁の番号を記載してください。
ご担当者	<所属・氏名> <電話番号> < F A X 番号> <メールアドレス> < U R L >
添付書類	・見積書（技術協力業務） ・技術提案書 ・工程計画表

(様式 4-2)

技 術 提 案 書

参加者番号	
-------	--

(様式 5)

工 程 計 画 表

参加者番号	
-------	--

(様式 6)

年 月 日

秘密保持に関する誓約書

町田市長 稲垣康治 様

提 出 者

住 所

商号又は名称

代 表 者

総合体育館改修工事優先交渉権者選定プロポーザルの参加によって、町田市から貸与若しくは配布された資料等により知り得た情報は、当社、本業務及び工事に必要な最低限の協力会社の関係者（以下、「関係者」という。）において秘密情報として保持するとともに、一切他の用途には使用せず、関係者以外に漏らさないことを誓約いたします。

また、技術提案書等作成にあたって作成した複写についても、関係者以外に漏洩しないよう厳重に管理し、使用後は、処分することを誓約いたします。

担当者 連絡先	商号又は名称	
	部署及び役職	TEL :
	氏 名	Fax :
	E-mail :	

(様式 7)

年 月 日

辞退届

町田市長 稲垣康治 様

提 出 者

住 所

商号又は名称

代 表 者

総合体育館改修工事優先交渉権者選定プロポーザルへの参加については、次の理由により辞退します。

辞退理由（※都合により等のあいまいな表現は避け、具体的に記入してください）