

参 加 表 明 書

令和 年 月 日

青森駅東口ビル行政サービス施設  
設計業務プロポーザル審査委員会委員長 殿

所在地

商号又は名称

印

代表者氏名

下記業務のプロポーザルに参加したいので、参加表明書を提出します。  
なお、青森駅東口ビル行政サービス施設設計業務プロポーザル募集要領の「5 参加資格」  
をすべて満たしていることを誓約します。

記

- 1 業務名 青森駅東口ビル行政サービス施設設計業務
- 2 添付資料（各1部）
  - (1) 会社概要（様式2）
  - (2) 会社の同種・同類業務実績（様式3）
  - (3) 配置予定主任技術者の経歴及び同種・同類業務実績（様式4）
  - (4) 法人税・消費税額の未納がないことの証明書

担当部署：

担当者名：

T E L：

F A X：

E-mail：

## 会社概要

商号又は名称	
事業内容	
代表者名	
所在地	
設立年月日	
資本金	
従業員数	名（令和4年3月31日現在）
担当部署	(部署名) (担当者名) (住所) (電話・FAX) (メール)

## 本業務における協力者（協力会社等）

商号又は名称	
事業内容	
所在地	

## 会社の同種・同類業務実績

1	契約名	(単独・共同企業体)	完了年月日	
	発注者		対象面積	m <sup>2</sup>
	展示内容			
2	契約名	(単独・共同企業体)	完了年月日	
	発注者		対象面積	m <sup>2</sup>
	展示内容			
3	契約名	(単独・共同企業体)	完了年月日	
	発注者		対象面積	m <sup>2</sup>
	展示内容			
4	契約名	(単独・共同企業体)	完了年月日	
	発注者		対象面積	m <sup>2</sup>
	展示内容			
5	契約名	(単独・共同企業体)	完了年月日	
	発注者		対象面積	m <sup>2</sup>
	展示内容			

※募集要項5(8)に示す実績を1件以上記載するものとし、その他は、国又は地方公共団体から直接受注し、履行した実績とする。また、共同企業体での実績は、代表企業における実績のみを対象とする。記載は最大5件までとする。(過去10年間(平成24年度～令和3年度))

※契約名欄の(単独・共同企業体)のいずれかに○を付すこと。

※実績を証する契約書の写し及び引き渡し完了したことを証する書類(支払通知書、受領書等)を添付すること。但し、令和4年3月31日までに完了しているものに限る。

※図面、写真等を添付資料として、A3横1枚(最大5件)にまとめて提出すること。

## 配置予定主任技術者の経歴及び同種・同類業務実績

氏名					
生年月日					
所属・役職・経験年数					
保有資格 (名称、登録番号、取得年月日)					
同種・同類業務実績					
No	業務名称	業務内容	発注者	業務完了 年月日	担当分野
1	対象面積      m <sup>2</sup>				
2	対象面積      m <sup>2</sup>				
3	対象面積      m <sup>2</sup>				
4	対象面積      m <sup>2</sup>				
5	対象面積      m <sup>2</sup>				

※資格証の写しを添付すること。

※参加者と直接雇用関係を証明する書類（被保険者証、市町村が作成する住民税特別徴収税額通知書又は雇用がわかる証明書（写）等）を添付すること。

※業務実績とは、国又は地方公共団体から直接受注し、履行した実績とする。また、共同企業体での実績は、代表企業における実績のみを対象とする。記載は最大5件までとする。（過去10年間（平成24年度～令和3年度））

## 配置人員数

No	本業務での 担当業務	氏名	保有資格 (名称、登録番号、 取得年月日)	主な業務実績	実務 経験 年数
1	※様式4の主 任技術者を記 載				
2	〇〇担当				
3	〇〇担当				
4	〇〇担当				
5	〇〇担当				

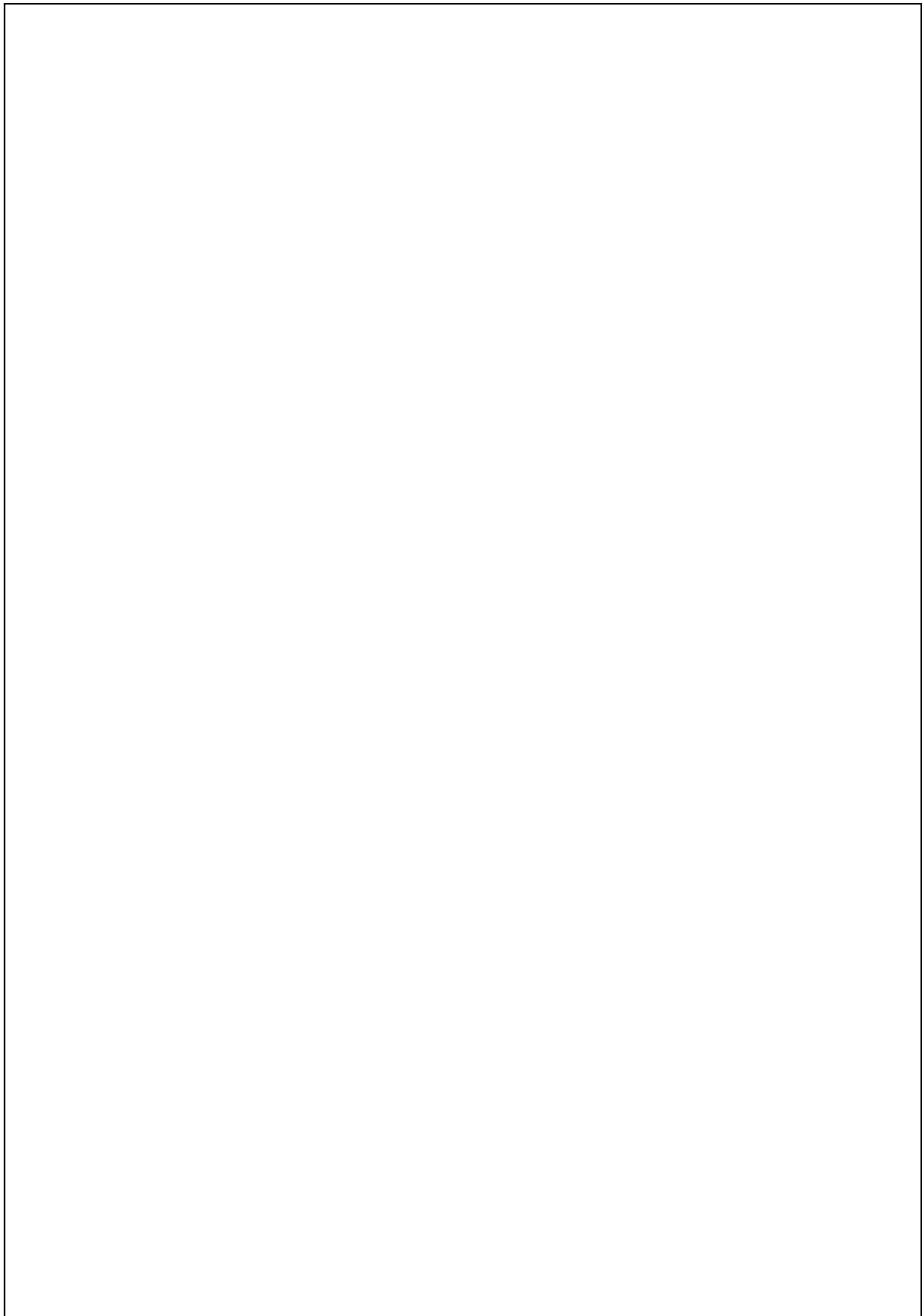
※No.1には、様式4の配置予定主任技術者を記載すること。

※管理技術者、照査技術者等についても記載すること。

※実務経験年数は、令和4年3月31日現在で算定すること。

※協力者（協力会社等）の場合は氏名の後に（協）を記載すること。

実施体制及び業務工程



※実施体制（設計チームの特徴、取組体制、重視する設計上の配慮事項）及び業務工程を記載する。

辞 退 届

令和 年 月 日

青森駅東口ビル行政サービス施設  
設計業務プロポーザル審査委員会委員長 殿

所在地

商号又は名称

印

代表者氏名

青森駅東口ビル行政サービス施設設計業務プロポーザルへの参加を辞退します。

担当部署：

担当者名：

T E L：

F A X：

E-mail：