

応 募 申 請 書
【公募型プロポーザル発注方式】

指宿広域市町村圏組合
管理者 豊 留 悦 男 様

「指宿広域クリーンセンター長期包括的運転管理業務委託に係る発注支援業務委託」について、
応募したいので、申請書を提出します。
また、応募に際し、本申請内容に関し、虚偽のないことを誓約いたします。

申請者名	法人名	
	代表者名	印
	所在地	〒
	電話番号	

担当者の連絡先	所属部署	
	役職	
	氏名	
	所在地	〒
	電話番号	
	F A X	
	E-mail	

応募資格に関する受注実績

1	業務名称	
	発注機関名	
	履行場所	
	業務期間	年 月 日～ 年 月 日
	契約金額	千円（最終金額・税込み）
	業務概要	
2	業務名称	
	発注機関名	
	履行場所	
	業務期間	年 月 日～ 年 月 日
	契約金額	千円（最終金額・税込み）
	業務概要	
3	業務名称	
	発注機関名	
	履行場所	
	業務期間	年 月 日～ 年 月 日
	契約金額	千円（最終金額・税込み）
	業務概要	

【記載上の注意】

- (1) 業務数が4件以上ある場合は、本書を複製して作成すること。
- (2) 国又は地方公共団体からの受注実績のうち、元請として一般廃棄物処理施設の整備を対象とする「DBO事業に関する支援業務又は0事業に関する支援業務」を完了した実績を業務名別に記載し、契約内容が確認できる資料を添付すること。

管理技術者及び照査技術者の資格調べ

管理技術者	氏 名	
	生年月日	年 月 日 生
	資 格 等	
照査技術者	氏 名	
	生年月日	年 月 日 生
	資 格 等	

【記載上の注意】

資格等については、保有資格等を証明する書類（技術士登録証の写し等）を添付すること。

会 社 概 要

項 目		内 容			
商号又は名称					
代表者氏名					
設立年月日					
本社所在地					
鹿児島県内の支店等所在地 (本社が県外の場合のみ)					
資 本 金		百万円			
従 業 員 数		事務系	技術系	その他	合計
		名	名	名	名
(うち 廃棄物分野)		技術士 名		部門 名	
				部門 名	
		技術士補 名			
業 務 内 容					

※ 会社のパンフレット等があれば添付すること（1部）。

受 注 実 績
(同 種 業 務 の 実 績)

1	業務名称	
	発注機関名	
	履 行 場 所	
	業務期間	年 月 日～ 年 月 日
	契 約 金 額	千円(最終金額・税込み)
	業務概要	
2	業務名称	
	発注機関名	
	履 行 場 所	
	業務期間	年 月 日～ 年 月 日
	契 約 金 額	千円(最終金額・税込み)
	業務概要	
3	業務名称	
	発注機関名	
	履 行 場 所	
	業務期間	年 月 日～ 年 月 日
	契 約 金 額	千円(最終金額・税込み)
	業務概要	

【記載上の注意】

- (1) 平成22年度以降における国又は地方公共団体からの受注実績による同種業務（一般廃棄物処理施設の整備を対象とするDBO事業に関する支援業務又はO事業に関する支援業務）に係る業務実績を業務名別に記載し、契約書の写し及び契約内容が確認できる資料を添付すること。ただし、完了している業務に限る。
- (2) 業務数が4件以上ある場合は、本書を複製して作成すること。

配 置 予 定 者 の 資 格 ・ 経 験 等

本件を落札・契約した場合は次の技術者を配置いたします。

担 当 (○を付ける)	1 管理技術者 2 照査技術者 3 担当技術者		
ふり かな 氏 名			
所属・現職			
生年月日（年齢）	年 月 日 生 （ 歳）		
経 歴 等			
業務経験年数			
専 門 分 野			
資 格 等			
一般廃棄物処理施設 整備事業を対象とするDBO事業又はO事業 支援業務実績（業務 名，発注機関，業務期間 等）	1	業 務 名	
		発注機関	
		業務期間	
	2	業 務 名	
		発注機関	
		業務期間	
	3	業 務 名	
		発注機関	
		業務期間	
	4	業 務 名	
		発注機関	
		業務期間	

【記載上の注意】

- (1) 業務の実績については、従事時の役職、業務内容及び契約内容が確認できる資料を添付すること。
ただし、完了している業務に限る。
- (2) 管理技術者、照査技術者、担当技術者ごとに記載し提出すること。

様式第 9 号

質 問 票

業 務 の 名 称:指宿広域クリーンセンター長期包括的運転管理業務委託に係る発注支援業務委託

(会 社 名) :

(電話番号) :

(ファックス) :

(担 当 者) :

(電子メール) :

No.	公募要領・仕様書の項目	質 問 事 項
	(要領・仕様書の項目名等を記載)	(内容を簡潔・的確に記載)
	[ページ]	

(注) 質問は、1枚に1問としてください。

(送信先)

指宿広域市町村圏組合 事務局（担当：磯崎，坂口）

TEL0993-26-2114 FAX0993-26-2104

e-mail アドレス ibusukikouiki@comet.ocn.ne.jp