

(様式1)

プロポーザル参加申請書

令和 年 月 日

日 光 市 長

所 在 地

商号及び名称

代表者職氏名

印

連絡先（電話）

メールアドレス

令和 年 月付けで公告された次の件について、プロポーザルに参加を申し込みます。

1 件 名 日光市市有財産ポテンシャル調査業務委託

2 履行場所 日光市地内

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail

(様式2)

会 社 ・ 団 体 概 要 書

1 本社本店

会社・団体名	フリガナ		
代表者名 (職・氏名)	フリガナ		
所在地	〒		
事業・活動概要			
設立年月日	年 月 日	資本金	千円
従業員数 (全体)	人 (年 月 日現在)		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

2 業務実施支社、支店、営業所

※本社本店が業務実施の場合は、所在地欄にのみ「全て同上」と記載してください。

会社・団体名	フリガナ		
代表者名 (職・氏名)	フリガナ		
所在地	〒		
従業員数	人 (年 月 日現在)		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

(様式3)

類似業務実績調書

1	発注者		契約期間	～	年	月	日
	業 務 名						
	契約金額	円（消費税及び地方消費税含む）					
	業務概要						
2	発注者		契約期間	～	年	月	日
	業 務 名						
	契約金額	円（消費税及び地方消費税含む）					
	業務概要						
3	発注者		契約期間	～	年	月	日
	業 務 名						
	契約金額	円（消費税及び地方消費税含む）					
	業務概要						
4	発注者		契約期間	～	年	月	日
	業 務 名						
	契約金額	円（消費税及び地方消費税含む）					
	業務概要						
5	発注者		契約期間	～	年	月	日
	業 務 名						
	契約金額	円（消費税及び地方消費税含む）					
	業務概要						

※ 本業務と同種又は類似の実績を、5 件まで記載すること。

なお、業務実績は元請として実施したもののみとする。

※ 記載した全件について、受注を確認できる書類（契約書表面の写し等）を記載すること。

※ A4 判 2 ページ以内に収まるよう、簡潔に記載すること。

(様式4)

令和 年 月 日

参加申請に係る質問書

日光市市有財産ポテンシャル調査業務委託に関するプロポーザル参加申請書提出について、次のとおり質問いたします。

質問者	会社（団体）名		
	住所		
	担当者名		
	回答先	電話	
		FAX	
		E-mail	
質問内容			

(提出先)

日光市 財務部 資産経営課 公共施設マネジメント係 宛て

FAX 0288-21-5137

E-mail : shisan-keiei@city.nikko.lg.jp

(様式5)

日光第 号
令和 年 (年) 月 日

参加資格確認結果通知書

商号及び名称
代表者職氏名

日光市長 粉 川 昭 一

令和 年 月付けで公告された次の件について、参加資格確認結果を通知します。

- 1 件 名 日光市市有財産ポテンシャル調査業務委託
- 2 履行場所 日光市地内
- 3 参加資格の有無
 - (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

連絡担当者

日光市財務部資産経営課公共施設マネジメント係
担当：福田・高野
〒321-1292 栃木県日光市今市本町1番地
電話：0288-21-5132 FAX：0288-21-5137
E-mail：shisan-keiei@city.nikko.lg.jp

(様式6)

日資第 号
令和 年 (年) 月 日

プロポーザル参加指名通知書

商号及び名称
代表者職氏名

日光市長 粉 川 昭 一

次の件について、プロポーザルを行いますので、参加されたく通知します。
なお、プロポーザルに参加を希望しない場合は、辞退届を提出してください。

- 1 件 名 日光市市有財産ポテンシャル調査業務委託
- 2 履行場所 日光市地内
- 3 履行期間 契約の日から令和 年 月 日 () まで
- 4 業務内容 別紙募集要項及び仕様書のとおり
- 5 審査方法 プレゼンテーション及びヒアリング
- 6 審査会場 日光市役所第〇庁舎第〇会議室
- 7 見積上限額 〇〇〇〇〇円(税込)
- 8 質疑受付 日時 令和〇年〇月〇日 正午まで
方法 様式7に質問事項を記入のうえ下記連絡担当者に電子メールにて送信

連絡担当者

日光市財務部資産経営課公共施設マネジメント係
担当：福田・高野
〒321-1292 栃木県日光市今市本町1番地
電話：0288-21-5132 FAX：0288-21-5137
E-mail：shisan-keiei@city.nikko.lg.jp

(様式7)

令和 年 月 日

企画提案書に係る質問書

日光市市有財産ポテンシャル調査業務委託に関するプロポーザル企画提案書提出について、次のとおり質問いたします。

質問者	会社（団体）名		
	住所		
	担当者名		
	回答先	電話	
		FAX	
		E-mail	
質問内容			

(提出先)

日光市 財務部 資産経営課 公共施設マネジメント係 宛て

FAX 0288-21-5137

E-mail : shisan-keiei@city.nikko.lg.jp

(様式8)

日資第 号
令和 年 (年) 月 日

結 果 通 知 書

商号及び名称

代表者職氏名

日光市長 粉 川 昭 一

貴社より提出があった次の件について、審査結果を次のとおり通知します。

1 件 名 日光市市有財産ポテンシャル調査業務委託

2 結 果 ①最適であると特定しました。

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。

(様式 9)

プロポーザル参加辞退届

令和 年 月 日

日光市長 粉 川 昭 一 様

商号及び名称

代表者職氏名

担当者氏名

連絡先（電話）

このたび、下記業務のプロポーザル指名を受けましたが、都合により辞退いたします。

1 件 名 日光市市有財産ポテンシャル調査業務委託

2 履行場所 日光市地内