**【様式１】**

福井市公共施設等への太陽光発電設備導入計画策定業務

　公募型プロポーザル

**質　問　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 送信日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 質問者 | 法人名（団体名） |  | 担当者 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  | Fax番号 |  |
| E-mail |  |
| 質問内容 |  |

**【様式２】**

**参　加　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

福井市長　あて

（共同体名）※共同体の場合のみ記入してください。

（提出者）※共同体の場合、共同体の代表者が記入してください。

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

（本件に関する担当連絡先）

部署・職名　　　　　　　　　　　　　　担当者名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail

公募型プロポーザルに参加したいので、下記のとおり申し込みします。

記

１．業務名　　　　　　　福井市公共施設等への太陽光発電設備導入計画策定業務

２．添付書類 　① 参加資格誓約書【様式3】

② 類似業務受託実績概要書【様式4】

③ 会社概要書【任意様式】※所在地、業務内容、資本金、社員数等がわかるもの

④ 共同体結成届出書【様式5】

⑤ 福井市一般業務競争入札参加資格審査申請書を提出したことがわかる書類

※④は共同体を結成する場合のみ提出すること。

※共同体の場合は、②・④については、共同体を代表する者のみ提出すること。①・③・⑤については、すべての構成員について提出すること。

※⑤は、参加申込の時点で福井市一般業務競争入札参加資格者名簿に登録されていない場合のみ提出すること。

**【様式３】**（共同体の場合、全ての構成員について提出してください）

**参加資格誓約書**

令和　　　年　　　月　　　日

福井市長　あて

（提出者）

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

福井市公共施設等への太陽光発電設備導入計画策定業務　公募型プロポーザルに参加するにあたり、下記の要件を満たすことに相違ないことを誓約します。

記

１．福井市公共施設等への太陽光発電設備導入計画策定業務 公募型プロポーザル実施要領の３ 参加資格 に掲げるすべての要件（※）

※共同体の場合

・代表者は、３ 参加資格(1)～(1１)の要件

・代表者以外は、３ 参加資格(1)～(８)及び(１１)の要件

※共同体でない場合は、３ 参加資格(1)～(1０)の要件

**【様式４】**

類似業務受託実績概要書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 業務内容 | 実施期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１）業務内容は、下記の内容を記入してください。 （直近３件まで）

・令和２年４月１日から令和７年３月３１日までの間に、完了した本業務と同種又は類似の業務

※２）業務概要、契約相手、契約金額等実績が分かる書類を添付してください。

※３）記入欄が不足する場合は複写して作成してください。

**【様式５】**（本様式は、共同体での参加の場合のみ提出してください。）

**共同体結成届出書**

令和　　年　　月　　日

福井市長　あて

（提出者）※共同体の代表者が記入してください。

所在地

法人（団体）名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

福井市公共施設等への太陽光発電設備導入計画策定業務 公募型プロポーザルに参加するため、共同体を結成し、代表者及び代表者の権限を構成員全員一致で定めましたので届出ます。

なお、受託事業者に選定された場合は、各構成員は受託事業者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同体 | 共同体名称所　在　地代表者職氏名 |
| 共同体の構成員（共同体の代表者含む） | 【共同体の代表者】法人（団体）名所 在 地代表者役職・氏名 　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 印 |
| 法人（団体）名所 在 地代表者役職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 法人（団体）名所 在 地代表者役職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 共同体の成立・解散の時期及び存続期間 | 令和 年 月 日から当該受託業務の委託期間終了後3か月を経過する日まで。ただし、当該共同体が当該受託業務の受託事業者とならなかったときは、当該選定を受けることができなかった日に解散するものとします。また、当共同体の構成団体の加入、脱退又は除名については、事前に福井市の承認がなければこれを行うことができないものとします。 |
| 代表者の権限 | 1 受託事業者の選定の申請に関する件　　　　　　　2 福井市との委託契約締結に関する件3 経費の請求受領に関する件　　　　　　　　　　　　　　　4 その他契約に関する件 |
| そ の 他 | 1 本届出書に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。2 代表者の権限に属する事項以外の事項については、構成員全員で構成する運営委員会において、多数決により決するものとします。 |

**【様式６】**

**参　加　辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

福井市長　あて

（共同体名）※共同体の場合のみ記入してください。

（提出者）※共同体の場合、共同体の代表者が記入してください。

所在地

法人（団体）名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（本件に関する担当連絡先）

部署・職名

担当者名

電話番号

Ｅ-mail

令和　　年　　月　　日付で公募型プロポーザルについて参加申込書を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

記

１．業務名　　　福井市公共施設等への太陽光発電設備導入計画策定業務

２．共同体構成員　※共同体での応募の場合のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同体の構成員（共同体の代表者含む） | 【共同体の代表者】法人（団体）名所 在 地代表者役職・氏名 　　 印 |
| 法人（団体）名所 在 地代表者役職・氏名 　　 印 |
| 法人（団体）名所 在 地代表者役職・氏名 　　 印 |

**【様式７】**

**企画提案書提出書**

令和　　年　　月　　日

福井市長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（共同体名）※共同体の場合のみ記入してください。

（提出者）※共同体の場合、共同体の代表者が記入してください。

所在地

法人（団体）名

代表者役職・氏名

（本件に関する担当連絡先）

部署・職名

担当者名

電話番号

Ｅ-mail

福井市公共施設等への太陽光発電設備導入計画策定業務　公募型プロポーザルについて、下記のとおり提出します。

記

１.提出物　　　　企画提案書及び経費見積書【任意様式】

２.提出部数　　　各10部

　※企画提案書及び経費見積書については、電子メールでもデータを提出してください。