様式１

年　　月　　日

高岡市長　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

参加申込書兼誓約書

下記の業務について、公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、令和６年度高岡市脱炭素先行地域運輸部門温室効果ガス排出削減効果最大化検討業務委託公募型プロポーザル実施要領に記載する参加資格を満たしていること、並びに、提出する資料の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

１　件　　名　令和６年度高岡市脱炭素先行地域運輸部門温室効果ガス排出削減

効果最大化検討業務委託

２　提出書類 （１）会社概要書（様式２）

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 所属部署 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

様式２

（様式と併せて会社のパンフレット等、会社概要のわかるものをご提出ください）

会　社　概　要　書

（　　　　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | |
| 本社所在地 | 〒 | | | | |
| 担当所属 | 部署名 |  | | | |
| 責任者 |  | | | |
| 担当者 |  | | | |
| 連絡先 | 電話 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 従業員数  (常時雇用者数） | 人 | | | 設立年月 | 年　　　　　　月 |
| 本業務担当  予定者数 | 人 | | | 資本金 | 円 |
| 沿革 |  | | | | |
| 主な業務内容等 |  | | | | |
| 特色・備考等 |  | | | | |

様式３

業　務　実　績　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 事業名 |  | | |
| 自治体名 |  | 契約年度 | 年度 |
| 契約金額 | 円 | 契約期間 | 年　　月～　　年　　月 |
| 業務概要 |  | | |
| 2 | 事業名 |  | | |
| 自治体名 |  | 契約年度 | 年度 |
| 契約金額 | 円 | 契約期間 | 年　　月～　　年　　月 |
| 業務概要 |  | | |
| 3 | 事業名 |  | | |
| 自治体名 |  | 契約年度 | 年度 |
| 契約金額 | 円 | 契約期間 | 年　　月～　　年　　月 |
| 業務概要 |  | | |
| 4 | 事業名 |  | | |
| 自治体名 |  | 契約年度 | 年度 |
| 契約金額 | 円 | 契約期間 | 年　　月～　　年　　月 |
| 業務概要 |  | | |
| ５ | 事業名 |  | | |
| 自治体名 |  | 契約年度 | 年度 |
| 契約金額 | 円 | 契約期間 | 年　　月～　　年　　月 |
| 業務概要 |  | | |

　令和元年度から令和５年度までの受注実績のうち、本業務と類似する業務（地球温暖化対策実行計画及び脱炭素先行地域計画又はそれに類する計画の策定支援に関連する業務を含む）を契約金額の大きいものから２件以上記入してください。

様式４

業　務　体　制　表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 部署・役職・氏名 | 実務経験年数・資格 | 本業務において  担当する業務内容 |
| 管理  責任者 | 部署  役職  氏名 | 実務経験年数  　　　　　　　　年　（　　歳）  資格  ・  ・  ・ |  |
| 主任  技術者 | 部署  役職  氏名 | 実務経験年数  　　　　　　　　年　（　　歳）  資格  ・  ・  ・ |  |
| 業務  担当者 | 部署  役職  氏名 | 実務経験年数  　　　　　　　　年　（　　歳）  資格  ・  ・  ・ |  |
| 業務  担当者 | 部署  役職  氏名 | 実務経験年数  　　　　　　　　年　（　　歳）  資格  ・  ・  ・ |  |
| 業務  担当者 | 部署  役職  氏名 | 実務経験年数  　　　　　　　　年　（　　歳）  資格  ・  ・  ・ |  |

　※業務担当者として配置を予定している全員について記入してください。

　 記入欄が不足する場合は、適宜追加して記入してください。

様式５

年　　月　　日

高岡市長　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

質　　問　　書

令和６年度高岡市脱炭素先行地域運輸部門温室効果ガス排出削減効果最大化検討業務委託公募型プロポーザルについて、以下のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 実施要領等  （頁、項目、該当文書等） | 質問事項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 所属部署 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |