様式５

【表紙】

企画提案書

　業務の名称　　石川IC周辺交流拠点化推進業務

　履行期限　　令和８年３月２５日

表記の業務について、企画提案書を提出します。

令和　　年　　月　　日

うるま市長　中村　正人　 様

提出者）住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

管理技術者）担当部署

役職・氏名

電　話

ＦＡＸ

E-mail

様式６

会社概要

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 | 本　社 |  |
| 沖縄県内の事業所 |  |
| 本業務の担当部署 | (担当部署名）(担当者名）(所在地）(電話・FAX）(E-mail) |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 | （　　年　　月　　日現在） |
| 売上高 | （　　年度） |
| 従業員数 | 　　　　　　名［内訳］・事務系（　　　　名）　　　・技術系（　　　　名）・その他（　　　　名） |
| 資格・登録等 |  |
| 事業概要（業務内容） |  |
| 組織図（本業務の担当窓口を明示すること） | 別紙に記載も可 |
| 備考 |  |

※適宜様式の変更は可能。ただし、記載内容は変更できない。

様式７

企業の実績

商号又は名称

担当者職及び氏名

担当者連絡先　電話

FAX

E-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 発注者 |  |
| 業務名 |  |
| 業務期間 |  |
| 業務概要 |  |
| 発注者 |  |
| 業務名 |  |
| 業務期間 |  |
| 業務概要 |  |
| 発注者 |  |
| 業務名 |  |
| 業務期間 |  |
| 業務概要 |  |
| 発注者 |  |
| 業務名 |  |
| 業務期間 |  |
| 業務概要 |  |
| 発注者 |  |
| 業務名 |  |
| 業務期間 |  |
| 業務概要 |  |

※最大５件まで記入。記入欄が不足する場合には、枚数を適宜増やしてください。

様式８

|  |
| --- |
| **管理技術者**の経歴及び実績等調書 |
| 管理技術者 |
| 　 | 生年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| 所属・役職　　 | 実務経験年数　　　　　　　　　　年 |
| 保有資格 |
| 保有資格名称 | 登録番号 | 取得年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 同種・類似業務経歴（過去５年間、３件まで） |
| 業務名注１ | 業務概要・業務の技術的特長・当該技術者の担当内容 | 発注者（受注額） | 実施期間 |
|  |  |  | 　年　月～　年　月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 地域精通度（３件まで）注2 |
| 業務名 | 業務概要・業務の技術的特長・当該技術者の担当内容 | 発注者（受注額） | 実施期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 業務名の欄に【同種業務】【類似業務】を記載すること。
2. 地域精通度の欄は、うるま市または沖縄県内に係る『公民連携事業検討業務』や『民間活力導入可能性調査』『都市計画』等を記載すること。

様式９

|  |
| --- |
| **主たる担当技術者**の経歴及び実績等調書 |
| 担当技術者 |
| 　 | 生年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| 所属・役職　　 | 実務経験年数　　　　　　　　　　年 |
| 保有資格 |
| 保有資格名称 | 登録番号 | 取得年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 同種・類似業務経歴（過去５年間、３件まで） |
| 業務名注１ | 業務概要・業務の技術的特長・当該技術者の担当内容 | 発注者（受注額） | 実施期間 |
|  |  |  | 　年　月～　年　月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 地域精通度（３件まで）注2 |
| 業務名 | 業務概要・業務の技術的特長・当該技術者の担当内容 | 発注者（受注額） | 実施期間 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 業務名の欄に【同種業務】【類似業務】を記載すること。

注２） 地域精通度の欄は、うるま市または沖縄県内に係る『公民連携事業検討業務』や『民間活力導入可能性調査』『都市計画』等を記載すること。

様式１０

|  |
| --- |
| 担当技術者の経歴 |
| 担当技術者１ |
| 　 | 生年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| 所属・役職　　 | 実務経験年数　　　　　　　　　　年 |
| 保有資格 |
| 保有資格名称 | 登録番号 | 取得年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 担当技術者２ |
| 　 | 生年月日　　　　　　年　　月　　日 |
| 所属・役職　　 | 実務経験年数　　　　　　　　　　年 |
| 保有資格 |
| 保有資格名称 | 登録番号 | 取得年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※担当技術者のうち代表２名の経歴を記載すること。