

(様式第1号)

令和 年 月 日

(宛先) 土岐市長

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職・氏名

質 疑 書

土岐市立総合病院跡地活用可能性検討調査業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領等について、下記のとおり質問します。

No.	質問箇所	質問事項
1		
2		
3		
4		
5		
6		

※ 記入欄が不足する場合は、適宜様式を変更して記入すること。

(様式第2号)

令和 年 月 日

(宛先) 土岐市長

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職・氏名

参 加 申 込 書

土岐市立総合病院跡地活用可能性検討調査業務委託に係る公募型プロポーザルに参加を申し込みます。

なお、当該実施要領の参加資格要件をすべて満たし、提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

担当者	所属・役職	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	E - m a i l	

(様式第3号)

事業者概要説明書

商号又は名称	
代表者名	
所在地	〒 ー
設立年月日	年 月 日
資本金	円
売上高 (直近の決算額)	円
従業員数	人(年月日現在)
事業概要	
特色・特記事項等	
ホームページアドレス	

※ 会社の概要パンフレット等があれば1部添付すること。

(様式第4号)

業 務 受 託 実 績 説 明 書

発注者	履行期間	業務名	業務概要	契約金額 (千円)

- ※1 記入欄が不足する場合は、適宜様式を変更して記入すること。
- ※2 業務受託実績が確認できる契約書（仕様書含む）の写しを添付すること。
- ※3 実績については、過去5年間の同種業務を対象とする。

(様式第5号)

業務実施体制調書

[配置予定者の資格、経歴、手持ち業務の状況等]

管 理 者	氏名	年齢 歳	経験年数 年 月
	職歴等		
	現在の所属・役職名		
	専門分野		
	資格等 (資格の種類、部門、取得年月日)		
	過去5年間の同種・類似業務の業務経歴 (業務名、発注機関名、履行期間、業務概要、担当した役割内容)		
	現在の手持ち業務の状況 (業務名、担当・役割、発注機関名、履行期限)		

- ※1 契約期間中を通して、本件業務に従事できる管理者及び担当者を記載すること。
- ※2 同種業務、病院施設に係る業務の経歴については、最大3件まで記載すること。
- ※3 管理者、担当者の資格等を記入した場合は、その資格者証の写しを添付すること。

[配置予定者の資格、経歴、手持ち業務の状況等]

担 当 者	氏名	年齢 歳	経験年数 年 月
	職歴等		
	現在の所属・役職名		
	専門分野		
	資格等 (資格の種類、部門、取得年月日)		
	過去5年間の同種・類似業務の業務経歴 (業務名、発注機関名、履行期間、業務概要、担当した役割内容)		
	現在の手持ち業務の状況 (業務名、担当・役割、発注機関名、履行期限)		

※1 業務経歴は完成した業務を対象とする。

※2 担当者欄は適宜追加し、配置を予定している全員について記入すること。

(様式第6号)

辞 退 届 出 書

令和 年 月 日

(宛先) 土岐市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

土岐市立総合病院跡地活用可能性検討調査業務委託に係る公募型プロポーザルについて、
都合により参加を辞退したいので届け出ます。