

(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

土岐市温泉活用型健康増進施設バーデンパークSOGI今後のあり方検討・調査業務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

土岐市温泉活用型健康増進施設バーデンパークSOGI今後のあり方検討・調査業務公募型プロポーザル実施要領等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

土岐市温泉活用型健康増進施設バーデンパーク SOGI 今後のあり方検討・調査業務公募型
プロポーザル実施要領等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。