

参加申込書

あきる野市長 殿

所在地
会社名
代表者名

プロポーザルについて、次のとおり参加申込みします。

- 1 件 名 あきる野市プール施設再編等検討業務委託

- 2 添付書類 (1) 法人登記事項証明書(写し)
(2) 法人等概要書(様式第2号)及び法人等のパンフレット
(3) 業務実績調書(様式第3号)
(4) 担当者の概要(様式第4号)

- 3 書類送付先及び担当部署等
担当部署名
担当者氏名
所在地 〒
電話番号
FAX番号
メールアドレス

法人等概要書

年 月 日現在

フリガナ		
事業者名称		
所在地	〒	
代表者氏名		
設立年月日	年 月 日	
資本金	円	
役員数	名	
従業員数	名（うち正規雇用者 名）	
保有資格と人数	資格	人数
		名
		名
主な業務内容		
その他		

※ 保有資格については、本事業に関連する資格のみとしてください。

※ 記入欄が不足する場合には、適宜追加して作成してください。

業務実績調書

会社名：

過去10年以内（平成27年4月1日から令和7年3月31日までの間）に、元請として実施した公共スポーツ施設再編等検討業務又は類似業務の受託（契約）実績を1件以上記入してください。記入欄が不足する場合には、適宜追加して作成してください。

業務の名称	発注者	履行期間	契約金額（円）	業務の概要

※ 同種業務又は類似業務の実績を示す書類の添付でも可

担 当 者 の 概 要

会社名：

本業務を担当する者についての概要を記入してください。記入欄が不足する場合には、適宜追加してください。

氏名	所属・役職	担当業務	年齢	経験年数
資格				
過去 10 年の同種・類似業務の担当実績				
氏名	所属・役職	担当業務	年齢	経験年数
資格				
過去 10 年の同種・類似業務の担当実績				
氏名	所属・役職	担当業務	年齢	経験年数
資格				
過去 10 年の同種・類似業務の担当実績				
氏名	所属・役職	担当業務	年齢	経験年数
資格				
過去 10 年の同種・類似業務の担当実績				

※ 主担当者には、氏名の前に（主）と付記すること。

※ 保有資格については、本事業に関連する資格のみとしてください。

年 月 日

参加資格審査結果通知書

殿

あきる野市長



年 月 日付で申込みのありましたプロポーザルの参加資格審査結果について、次のとおり通知します。

- 1 件 名 あきる野市プール施設再編等検討業務委託

- 2 結 果 ※ 参加資格の有無により①又は②を記載
① 参加資格を有することを認めます。
② 次の理由により、参加資格を有することは認められません。
理由： ため

- 3 その他 ※ 必要に応じて記載

- 4 担当部署等
担当部署名 教育部 スポーツ推進課 スポーツ推進係
所在地 〒197-0814 あきる野市二宮350番地
電話番号 042-558-1262
FAX番号 042-558-1560
メールアドレス 120102@akiruno-info.tokyo.jp

参加辞退届

あきる野市長 殿

所在地

会社名

代表者名

年 月 日付けでプロポーザル参加申込書にてプロポーザルへの参加を申し込みましたが、次の理由により辞退いたします。

1 件 名 あきる野市プール施設再編等検討業務委託

2 辞退理由

3 担当部署等

担当部署名

担当者氏名

所在地 〒

電話番号

FAX番号

メールアドレス

質 問 票

年 月 日

送付先	あきる野市二宮 3 5 0 番地 あきる野市役所 教育部 スポーツ推進課 スポーツ推進係 宛て F A X 番号 0 4 2 - 5 5 8 - 1 5 6 0 メールアドレス 120102@akiruno-info.tokyo.jp		
送付枚数	枚（質問票含む。）		
送 付 者	会社名		
	担当者名		
	電話番号		
	F A X 番号		
	メールアドレス		

番号	該 当 箇 所		質 問 事 項
	資 料 種 別	ペ ー ジ	
1			
2			
3			
4			
5			

※ 行が不足する場合は、追加してください。

※ 電子メールで提出される際は、このワード形式のまま提出いただき、パスワード等によるロック等はしないようお願いいたします。

プロポーザル審査結果通知書

殿

あきる野市長



あきる野市プール施設再編等検討業務委託プロポーザル審査委員会において審査した結果、次のとおり通知します。

- 1 件 名 あきる野市プール施設再編等検討業務委託
- 2 結 果 ※ 採用の有無により①又は②を記載
 - ① 貴社の提案を採用します。
 - ② 貴社の提案は採用されませんでした。本業務の提案等について、多くの時間と労力を費やされたことに対し、厚く御礼を申し上げます。
- 3 その他 ※必要な連絡事項等を記載
- 4 担当部署等

担当部署名	教育部スポーツ推進課スポーツ推進係
所在地	〒197-0814 あきる野市二宮350番地
電話番号	042-558-1262 (直通)