**参加表明書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　大　竹　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵　便　番　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名

　大竹市が実施する道の駅基本構想・基本計画策定等業務公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。なお、当社は道の駅基本構想・基本計画策定等業務公募型プロポーザル実施説明書の参加資格を満たしていることを誓約します。

（１）会社概要

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者職氏名 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 設立年月日 | 　　年　　月　　日 | 資本金 | 千円 |
| 売上高（直近決算額） | 千円（ 　　　年　　月現在） | 従業員数（常勤）※令和6年４月１日現在。 | 人 |
| 主な業務内容 |  |
| 本業務を担当する支社・営業所 | 〒※本社の場合は記入不要。 |
| 業務管理責任者（連絡担当者） | 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

（２）社内体制　※参加表明書提出日時点で記載

【資格者の状況】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技術者数 | 技術者総数 | 名 |
|  | うち技術士（総合技術監理部門－建設－都市及び地方計画） | 名 |
|  | うち技術士（建設部門－都市及び地方計画） | 名 |
|  | うちＲＣＣＭ（都市計画及び地方計画部門） | 名 |
|  | うち空間情報総括管理技術者 | 名 |
|  | その他 | 名 |

　※　１人の技術者が２以上の資格を有している場合は、主となる資格に計上するものとし、技術者総数と内訳の合計を一致させること。

【品質管理体制】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

　※　社外機関が認証した資格の保有状況、社内の体制等を簡潔に記入すること。

　※　資格を保有している場合は、資格の証明書を添付すること。

【情報セキュリティ体制】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

　※　社外機関が認証した資格の保有状況、社内の体制等を簡潔に記入すること。

　※　資格を保有している場合は、資格の証明書を添付すること。