様式1

令和元年　　月　　日

質 問 書

習志野市企業管理者　若林　一敏　あて

（応募者名）

住所

会社名

代表者名

習志野市公共下水道管路施設予防保全型維持管理の実践に向けた基本方針検討業務委託に関して、 下記のとおり質問します。

記

|  |
| --- |
| 質問内容 |
|  |
|  |
|  |
|  |

※他に質問事項がある場合は、別紙に記入のうえ、右上に通し番号を付して提出してください。

 担当部署

担当者

TEL:

FAX：

E-mail：

様式2

習志野市公共下水道

管路施設予防保全型維持管理の

実践に向けた基本方針検討業務委託

業務提案書

令和 年 月 日付けで募集の公表があった標記の業務に関して、参加資格を満たして いるので、関係書類を添えて提案書を提出します。

習志野市企業管理者　若林　一敏 あて

（応募者名）

住所

会社名

代表者名 　　　　　　　　　　　　　印

担当部署

担当者

TEL:

FAX：

E-mail：

様式3

業務実績　　　　　　　　 　　　　　　会社名【 　　　　　　　　　　　】

|  |
| --- |
| 平成 26 年度以降のストックマネジメント計画又は長寿命化計画の実績 |
| 業務分類 |  |
| 業務名（又は事業名） |  |
| 発注者 |  |
| 業務年度 | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 担当者（主な技術者） |  |
| 本業務に活用できる特 徴 |  |
| 業務分類 |  |
| 業務名（又は事業名） |  |
| 発注者 |  |
| 業務年度 | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 担当者（主な技術者） |  |
| 本業務に活用できる特 徴 |  |

※ 業務実績件数は2件以内とします（1業務あたり最大A4版1枚以内とします）。

※ 業務分類には、以下の①から③のうちいずれかを記載すること。また、①、②、③の順に優

 先して事例を選定して記載すること。

①予防保全的な点検調査結果を踏まえた、公共下水道の管路施設におけるストックマネジメ ント計画策定業務

②公共下水道の管路施設におけるストックマネジメント計画策定業務（上記①以外）

③公共下水道の管路施設における長寿命化計画策定業務

様式4

業務実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 配置予定者名 | 所属・役職 | 担当する分担業務の内容 |
| 管理技術者 |  |  |  |
| 照査技術者 |  |  |  |
| 担当技術者 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１：氏名にはふりがなを付すこと。

注２：所属・役職については、企画提案書の提出以外の法人等に所属している場合は、その法人名等も記載すること。

再委託等の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 再委託先又は協力先 | 提案内容に占める概ねの割合（金額ベース） | 具体的内容及び必要とする理由（企業の特徴等） |
|  |  |  |

注：他社者に当該業務の一部を再委託する場合又は学識経験者等の協力を受けて業務を実施する場 合（軽微なものを除く）に記載すること。ただし、業務の主たる部分を再委託してはならない。

様式5（1/3）

配置技術者調書

管理技術者の経歴等

|  |  |
| --- | --- |
| ①氏名 | ②生年月日 |
| ③所属・役職 |
| ④資格等の保有状況 |

注：管理技術者の資格等の保有状況を記述する。加えて、資格等を保有していることが分かる資料を添付すること。

管理技術者の過去５年間の公共下水道の下水道管路施設におけるストックマネジメント計画策定業務又は長寿命化計画策定業務の実績

|  |  |
| --- | --- |
| 業務分類 |  |
| 業務名 |  |
| 業務金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関名 住所 ＴＥＬ |  |
| 業務の概要 |  |
| 管理技術者の当該業務 における担当の内容 |  |

注１：業務分類には、以下の①と②のうちいずれかを記載すること。また、①、②の順に優先して 事例を選定して記載すること。

① 公共下水道の管路施設におけるストックマネジメント計画策定業務

② 公共下水道の管路施設における長寿命化計画策定業務

注２：ストックマネジメント計画と長寿命化計画の実績が両方ある場合、ストックマネジメント計画の実績を優先して記載すること。

注３：業務の概要及び業務の特徴等については、具体的に記述すること。

様式5（2/3）

照査技術者の経歴等

|  |  |
| --- | --- |
| ①氏名 | ②生年月日 |
| ③所属・役職 |
| ④資格等の保有状況 |

注：照査技術者の資格等の保有状況を記述する。加えて、資格等を保有していることが分かる資料を添付すること。

照査技術者の過去５年間の公共下水道の下水道管路施設におけるストックマネジメント計画策定業務又は長寿命化計画策定業務の実績

|  |  |
| --- | --- |
| 業務分類 |  |
| 業務名 |  |
| 業務金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関名 住所 ＴＥＬ |  |
| 業務の概要 |  |
| 照査技術者の当該業務 における担当の内容 |  |

注１：業務分類には、以下の①と②のうちいずれかを記載すること。また、①、②の順に優先して 事例を選定して記載すること。

① 公共下水道の管路施設におけるストックマネジメント計画策定業務

② 公共下水道の管路施設における長寿命化計画策定業務

注２：ストックマネジメント計画と長寿命化計画の実績が両方ある場合、ストックマネジメント計画の実績を優先して記載すること。

注３：業務の概要及び業務の特徴等については、具体的に記述すること。

様式5（3/3）

担当技術者の経歴等

|  |  |
| --- | --- |
| ①氏名 | ②生年月日 |
| ③所属・役職 |
| ④資格等の保有状況 |

注：担当技術者の資格等の保有状況を記述する。加えて、資格等を保有していることが分かる資料を添付すること。

担当技術者の過去５年間の公共下水道の下水道管路施設におけるストックマネジメント計画策定業務又は長寿命化計画策定業務の実績

|  |  |
| --- | --- |
| 業務分類 |  |
| 業務名 |  |
| 業務金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 発注機関名 住所 ＴＥＬ |  |
| 業務の概要 |  |
| 照査技術者の当該業務 における担当の内容 |  |

注１：業務分類には、以下の①と②のうちいずれかを記載すること。また、①、②の順に優先して 事例を選定して記載すること。

① 公共下水道の管路施設におけるストックマネジメント計画策定業務

② 公共下水道の管路施設における長寿命化計画策定業務

注２：ストックマネジメント計画と長寿命化計画の実績が両方ある場合、ストックマネジメント計画の実績を優先して記載すること。

注３：業務の概要及び業務の特徴等については、具体的に記述すること。