【様式１】

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）公立大学法人京都市立芸術大学理事長

所在地

会社名

代表者 　　　印

下記に係る公募型プロポーザルについて，参加を表明するとともに，関係書類を提出します。

なお，参加資格の要件を満たしていること及び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。

記

件　　　名　　京都市立芸術大学移転計画策定・移転支援業務委託

連　絡　先　　担当部署：

　　　　　　　担　当　者：

　　　　　　　　電話番号：

 　　　　　　　 FAX：

電子メール：

【様式２】

実績調書（参加者）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 移転先の延床面積 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 移転先の延床面積 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 |  |
| 契約金額 |  |
| 移転先の延床面積 |  |

※実績が複数ある場合は，移転先の延床面積が大きい実績を優先してください（３件以内）。

※記載した業務について，業務内容，実績が正確に確認できる資料（契約書の写し，仕様書の写し，完了確認資料等）を添付してください。

　　　　　　　　　　　　【様式３】

実績調書（業務責任者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所属・役職 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 在籍年数 | 　　年 |
|  |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | 　　 ～ |
| 契約金額 |  |
| 担当業務・役割 | 業務責任者　・　実務担当者　・　その他（　　　　　） |
| 移転先の延床面積 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | 　　 ～ |
| 契約金額 |  |
| 担当業務・役割 | 業務責任者　・　実務担当者　・　その他（　　　　　） |
| 移転先の延床面積 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 契約期間 | 　　 ～ |
| 契約金額 |  |
| 担当業務・役割 | 業務責任者　・　実務担当者　・　その他（　　　　　） |
| 移転先の延床面積 |  |

※担当業務・役割は，該当するものを〇で囲んでください。

※実績が複数ある場合は，移転先の延床面積が大きい実績を優先してください。（３件以内）

※記載した業務内容，担当者の実績が正確に確認できる資料（契約書の写し，仕様書の写し，実施体制表の写し，完了確認資料等）を添付してください。

【様式４】

協力会社調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 協力を受ける業務 |  |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  |
| 会社業務概要(主とする業務及び特長等) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 協力を受ける業務 |  |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  |
| 会社業務概要(主とする業務及び特長等) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 協力を受ける業務 |  |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  |
| 会社業務概要(主とする業務及び特長等) |  |

　※この調書は，協力会社がある場合にのみ作成してください。

　※協力会社は，他の参加者や他の参加者の協力会社となることはできません。

※欄が不足する場合は，追加して使用してください。

【様式５】

企画提案書等提出書

令和　　年　　月　　日

（あて先）公立大学法人京都市立芸術大学理事長

所在地

会社名

代表者 　　　印

下記に係る公募型プロポーザルについて，実施要領に記載された事項を了承したうえで，企画提案書等を提出します。

また，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。

記

件　　　名　　京都市立芸術大学移転計画策定・移転支援業務委託

連　絡　先　　担当部署：

　　　　　　　担　当　者：

　　　　　　　　電話番号：

 　　　　　　　 FAX：

電子メール：