

様式 1

令和    年    月    日

瀬戸内市長 様

所在地

会社名

代表者

印

### 参 加 申 込 書

プロポーザルについて、下記のとおり参加を申込みます。

#### 記

- 1 業務名 脱炭素先行地域づくり事業 LED照明省エネ改修業務（その1）
- 2 入札参加資格 瀬戸内市における入札参加資格審査申請書の提出  
あり ・ なし
- 3 提出書類
  - (1)会社概要（様式2） 1部
  - (2)業務実績調書（様式3） 1部
  - (3)瀬戸内市暴力団排除条例に関する誓約書（様式4）
  - (4)返信用封筒（110円切手貼付け）2部
  - (5)上記2で「なし」とした者は、次の各号から該当する書類を提出すること。
    - ① 法人にあつては、履歴事項全部証明書（登記簿謄本）
    - ② 商号登記している個人にあつては、履歴事項全部証明書（商号登記簿謄本）
    - ③ 商号登記していない個人にあつては、身分証明書及び登記されていないことの証明書
    - ④ 財務諸表（法人及び個人）
    - ⑤ 法人にあつては、直近年度の国税（法人税及び消費税）、都道府県税（事業税及び都道府県民税）及び市町村民税すべての納税証明書（未納がないことが確認できるもの）
    - ⑥ 個人にあつては、直近年度の国税（所得税及び消費税）、都道府県税（事業税）及び市町村民税すべての納税証明書（未納がないことが確認できるもの）

#### 【連絡先】

所 属

氏 名

電話番号

FAX番号

E-mail

様式2

| 会 社 概 要                 |                        |   |
|-------------------------|------------------------|---|
| 会 社 名                   |                        |   |
| 本社所在地                   |                        |   |
| 委任先所在地                  |                        |   |
| 会社設立年月                  |                        |   |
| 資 本 金                   |                        |   |
| 事 業 所 数                 |                        |   |
| 株式上場の有無                 | 有 (      部上場)      ・ 無 |   |
| 社 員 数                   | 技 術 系                  | 名 |
|                         | 事 務 系                  | 名 |
|                         | 合 計                    | 名 |
| その他                     |                        |   |
| 注) 令和7年6月1日現在で記入してください。 |                        |   |

様式3

| 業 務 実 績 調 書 |     |         |         |
|-------------|-----|---------|---------|
| 業 務 名       | 発注者 | 業 務 内 容 | 実 施 期 間 |
|             |     |         |         |
|             |     |         |         |
|             |     |         |         |
|             |     |         |         |
|             |     |         |         |
|             |     |         |         |
|             |     |         |         |
|             |     |         |         |
|             |     |         |         |
|             |     |         |         |

注1) 過去5年間の地方公共団体及び民間におけるLED照明工事に関する業務（500万円以上）を元請として受注し完了した実績を記入してください。

注2) 業務内容は、LED照明機器に関する数量等を記入してください。

注3) 記入欄が不足する場合は、複写して使用してください。

様式 4

瀬戸内市暴力団排除条例に関する誓約書

私は、瀬戸内市暴力団排除条例（平成 23 年瀬戸内市条例第 32 号。以下「条例」という。）に基づき、条例の趣旨を理解した上で、瀬戸内市が行う公共事業その他の市の事務事業により暴力団を利することとならないように、下記の事項について誓約します。

これらの事項と相違することが判明した場合には、契約解除等、瀬戸内市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

なお、誓約事項の確認等のために、瀬戸内市が岡山県警察本部等に対し照会を行うことについても同意します。

記

- 1 以下の者が条例第 2 条に規定する暴力団員等でないこと。また、暴力団員等を新たに選任しないこと。
  - （1）法人である場合 代表者及び役員
  - （2）個人事業主である場合 代表者
- 2 1 の各号に該当するものが暴力団及び暴力団員等と社会的に非難される関係を有していないこと。
- 3 使用人として、暴力団員を雇用していないこと。また、新たに雇用しないこと。
- 4 暴力団及び暴力団員等が実質的に経営に参加していないこと。
- 5 1、2、3 及び 4 をすべて満たす者を下請負人とする。

以上

令和 年 月 日

瀬戸内市長 殿

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

（実印）

質問書・回答書

令和 年 月 日

質問者 商号又は名称 \_\_\_\_\_  
 部署名及び担当者名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 TEL \_\_\_\_\_  
 FAX \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

脱炭素先行地域づくり事業 LED照明省エネ改修業務（その1）について、次の項目を質問いたします。

| 質問項目 | 質問内容 | 回答 |
|------|------|----|
|      |      |    |
|      |      |    |
|      |      |    |
|      |      |    |
|      |      |    |

※記入欄が不足する場合は、複写して使用してください。

令和 年 月 日

回答者  
 瀬戸内市環境部生活環境課長

瀬戸内生第 号  
令和 年 月 日

様

瀬戸内市長 印

参加資格審査結果通知書

先に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、下記のとおり通知します。

記

1 業務名

脱炭素先行地域づくり事業 LED照明省エネ改修業務（その1）

2 結 果

- ・参加資格を有することを認めます。
- ・参加資格を有することを認められません。

注）参加資格を有することが認められなかった者は、その理由について通知日の翌日から起算して7日以内に当該所管課に文書により説明を求めることができます。

3 その他

4 担当課 環境部生活環境課

様式7

業務実施体制回答書及び企画提案書提出届

令和      年      月      日

瀬戸内市長    様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

業務名    脱炭素先行地域づくり事業    LED照明省エネ改修業務（その1）

本業務について、別添のとおり企画提案書等を提出します。

様式8

| 技 術 者 の 概 要                                                                               |       |         |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-----|
| 専 門 分 野                                                                                   | 社 員 数 | うち有資格者数 |     |
|                                                                                           |       | 資 格 名   | 人 数 |
|                                                                                           | 名     |         | 名   |
| そ の 他                                                                                     | 名     |         | 名   |
| 合 計                                                                                       |       |         |     |
| <p>注1) 令和7年6月1日現在で記入してください。</p> <p>注2) 1人の職員が2以上の専門分野に従事する場合は、主たる専門分野のみを記入し、重複させないこと。</p> |       |         |     |

様式9

| 主任技術者の経歴及び実績等調書                                     |                          |         |      |
|-----------------------------------------------------|--------------------------|---------|------|
| 担 当 責 任 者                                           |                          |         |      |
| 氏 名                                                 |                          | 生 年 月 日 |      |
| 所属・役職                                               |                          | 実務経験年数  |      |
| 保 有 資 格                                             |                          |         |      |
| 保有資格名称                                              | 登録番号                     | 取得年月日   |      |
|                                                     |                          |         |      |
|                                                     |                          |         |      |
|                                                     |                          |         |      |
| 同 種 業 務 経 歴                                         |                          |         |      |
| 業務名称                                                | 業務概要                     | 発注者     | 実施期間 |
|                                                     | 業務の技術的特長<br>当該主任技術者の担当内容 |         |      |
|                                                     |                          |         |      |
|                                                     |                          |         |      |
|                                                     |                          |         |      |
|                                                     |                          |         |      |
|                                                     |                          |         |      |
| 注) 直近5年間の関連業務を記入してください。<br>行が足りない場合は、適宜別紙に追加してください。 |                          |         |      |

様式 10

| 担 当 技 術 者 調 書 |         |       |          |
|---------------|---------|-------|----------|
| 分 類           | 予定技術者氏名 | 所属・役職 | 保有技術資格名称 |
|               |         |       |          |
|               |         |       |          |
|               |         |       |          |
|               |         |       |          |
|               |         |       |          |
|               |         |       |          |
|               |         |       |          |
|               |         |       |          |
|               |         |       |          |
|               |         |       |          |

注 1) 氏名にはふりがなをつけてください。

注 2) 所属・役職については、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業名等も記入してください。

様式11

| 再 委 託 調 書                                                                             |           |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|
| 分担業務の内容                                                                               | 再委託先又は協力先 | 理由（企業の技術的特徴等） |
|                                                                                       |           |               |
|                                                                                       |           |               |
|                                                                                       |           |               |
| <p>注）他の企業等に当該業務の一部について再委託を実施する場合においてのみ記入すること。<br/>ただし、業務の全部又は主たる部分を再委託することはできません。</p> |           |               |

様式12

| 工 程 表                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|-------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 工期 自 令和 年 月 日<br>至 令和 年 月 日                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 工 種                                                   | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 摘要 |
|                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| 注1) 工種は、できる限り詳細に区分してください。<br>注2) 列が不足する場合は適宜追加してください。 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

瀬戸内生第 号  
令和 年 月 日

様

瀬戸内市長 印

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出いただきましたプロポーザルについて、脱炭素先行地域づくり事業  
LED照明省エネ改修業務（その１）プロポーザル審査委員会において審査した結果、下記の  
とおり通知します。

記

1 業務名 脱炭素先行地域づくり事業 LED照明省エネ改修業務（その１）

2 結 果

- ・ 貴社の企画提案を採用します。
- ・ 貴社の企画提案は採用されませんでした。

注）提案が採用されなかった者は、その理由について通知日の翌日から起算して 7 日  
以内に当該所管課に文書により説明を求めることができます。

3 その他

4 担当課 環境部生活環境課

令和 年 月 日

瀬戸内市長 様

所在地

会社名

代表者

## 現地説明会参加申込書

「脱炭素先行地域づくり事業 LED照明省エネ改修業務（その1）」に係る現地説明会について、下記のとおり参加を申込みます。

## 記

（1）実施日：令和7年6月23日（月）

（2）日程等

| 施設名   | 時間            | 現地説明会  | 参加人数 |
|-------|---------------|--------|------|
| 邑久中学校 | 10時30分～12時00分 | 参加・不参加 | 人    |
| 長船中学校 | 13時30分～16時30分 | 参加・不参加 | 人    |

※該当部分に○をつけ、参加人数を記入してください。

※この申込書は、令和7年6月20日（金）午後3時までに提出してください。

※参加人数は、1事業者3名以内としてください。

## 【連絡先】

所 属

氏 名

電話番号

FAX番号

E-mail