様式第1号

公募型プロポーザル参加資格確認申請書

令和　年　月　日

福島県知事

住所

商号又は名称

代表者氏名

　　　電話番号

（作成担当者　　　　　　　　　　）

「ふくしまZEB推進事業業務委託」に係る公募型プロポーザル参加資格について確認を受けたいので、下記のとおり申請します。

　なお、募集要領に示す参加資格の全てを満たし、下記事項に相違ないことを誓約します。

記

１　プロポーザルに参加する者に必要な資格に関する事項

次に掲げる（１）～（９）の条件を全て満たしている者。

（１）地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しない者であること。

（２）会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更生手続開始の申立てをした者若しくはなされた者（同法第41条第1項に規定する更生手続き開始の決定を受けた者を除く。）又は民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続開始の申立てをした者若しくはなされた者（同法第33条第1項に規定する再生手続き開始の決定を受けた者を除く。）でないこと。

（３）暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）に該当しないほか、次に揚げる者でないこと。

ア　役員等（提出者が個人である場合にはその者を、提出者が法人で場合にはその役員又はその支店若しくは常時契約を締結する事務所の代表者をいう。以下同じ）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）。

イ　暴力団又は、暴力団員が経営に実質的に関与している者。

ウ　役員等が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は、暴力団員を利用するなどした者。

エ　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与している者。

オ　役員等が暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者。

（４）県税を滞納している者でないこと。

（５）消費税または地方消費税を滞納している者でないこと。

（６）ZEBプランナーの登録をしていること。

（７）ZEBのプランニング実績を有していること。

（８）国（独立行政法人を含む）、地方公共団体の公共建築物整備における基本構想・計画の策定業務の実績を有している者であること。（過去１５年間の国内における、新築、増築、改築、改修（修繕は除く）いずれかの実績とする。）

２　添付書類

（１）会社概要（様式第6号）

（２）上記１（６）～（８）の条件を満たしていることを証する書類の写し

※　返信用封筒として、表に申請者の住所及び商号又は名称を記載し、簡易書留料金を加えた所定の料金の切手を貼った長3号封筒をこの申請書と併せて提出してください。

様式第2号

公募型プロポーザル参加資格確認通知書

令和　年　月　日

　　　　　　　　　様

　福島県土木部営繕課長

　先に申請のありました「ふくしまZEB推進事業業務委託」に係る公募型プロポーザル参加資格については、下記のとおり確認しましたのでお知らせします。

記

１　公募型プロポーザル参加資格の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | 令和○年○月○日 |
| 業務名 | ふくしまZEB推進事業業務委託 |
| 本公告に係る公募型プロポーザル参加資格の有無 | 有 |  |
| 無 |  |
| 参加資格がないと認めた理由 |  |

様式第3号

質問・回答書

　　　令和　年　月　日

参加者　住　　　　　所

　　　　商号又は名称

　　　　代表者職・氏名

電話番号

FAX番号

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | 令和　年　月　日 |
| 業務名 | ふくしまZEB推進事業業務委託 |
| 質問事項 |
|  |

様式第4号

守秘義務誓約書

令和　年　月　日

福島県知事

住所

商号又は名称

代表者氏名

　　　電話番号

（作成担当者　　　　　　　　　　）

　この度、「ふくしまZEB推進事業業務委託」に関連して福島県（以下、「県」という。）より開示を受けた情報について、第三者に対して開示又は漏洩しないよう守秘義務を負うことを誓約します。

　本誓約書に違反して、秘密情報を使用、又は第三者に開示若しくは漏洩した場合、県及び第三者に損害が発生した場合にはその損害を賠償します。

以上

様式第5号

業　務　実　施　体　制　書

○　人員配置予定

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務内容 | 主担当者氏名 | 従事者数 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  |  |
|  |  |  |

○　このほかに人員配置があれば業務名と人数を記入してください。

様式第6号

会　社　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| 会 社 名 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| ホームページ |  |
| 創業年月日 |  |
| 資 本 金 |  |
| 従業員数 |  |
| 取引銀行 |  |
| 資　　格 |  |
| 加入団体 |  |
| 担当者の所属・職・氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 類似業務の主な実績 |  |

※　必要項目が記載してあれば、既存パンフレット等も可とします。