

(様式1)

令和 4年 月 日

新居浜・西条地区広域行政圏協議会
会長 石川 勝行 様

(提出者)
住 所
事業所名
代 表 者
電話番号

参 加 表 明 書

当社は、「愛媛県東予東部ごみ処理施設広域化・集約化の実現可能性調査業務」
受託業者選定に、参加資格を有することを確認したうえで、下記の書類を添えて参
加することを表明します。

なお、書類の記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

添付 書類	提案者の概要	(様式3)
	<業務実績に関する書類>	
	廃棄物処理の広域化もしくは集約化の検討に係る業務受託一覧表	(様式4)
	一般廃棄物処理施設のごみ処理施設の施設基本計画業務受託一覧表	(様式5)
	本業務の実施体制	(様式6)
	技術者の経歴	(様式7)

※添付書類はいずれも片面使用とすること。本書は1部、添付書類の様式はホチキス
止めにして10部、様式の記載内容を証明する文書は別冊で1部提出のこと

(担当者連絡先)

住 所 電話番号
役職名 FAX番号
氏 名 E-mail

(様式2)

令和 4年 月 日

新居浜・西条地区広域行政圏協議会
会長 石川 勝行 様

(提出者)
住 所
事業所名
代 表 者
電話番号

企画提案書等提出届

公告のあった「愛媛県東予東部ごみ処理施設広域化・集約化の実現可能性調査業務」に係る受託業者選定に、下記の書類を添えて申し込みます。

なお、書類の記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

添付 書類	<企画提案書>	
	業務の実施方針	(A 4 版縦型、横書、片面 2 枚以内)
	実施スケジュール	(A 3 版様式任意、片面 1 枚)
	業務に関する具体的作業内容	(A 4 版縦型、横書、片面 3 枚以内)
	課題及び本業務における対応方策	(A 4 版縦型、横書、片面 2 枚以内)
	<自由提案>	(A 4 版縦型、横書、片面 2 枚以内)
<見積書>	(様式 1 0 内訳明細添付)	

※提出書類は、いずれも片面使用とし、企画提案書はホチキスで止め 1 0 部、自由提案は 1 0 部、見積書は 1 部提出すること

(担当者連絡先)

住 所 電話番号
役職名 FAX 番号
氏 名 E-mail

(様式3)

提案者の概要

事業所名				
所在地				
資本金				
従業員数	事務系	技術系	その他	合計
技術士等の人数	技術士（総合技術監理部門 衛生工学）			名
	技術士（衛生工学部門 廃棄物関係）			名
	RCCM（廃棄物）			名
業務内容				
組織図				

※記載しきれない場合は、別紙に記載すること

(様式4)

廃棄物処理の広域化もしくは集約化の検討に係る業務受託一覧表

(平成24年度以降に完了した業務の内容を記入)

業務名	発注者	契約期間	業 務 内 容

※業務内容の証明書類を別冊にして1部付すること

※3件を上限とする。

(様式 5)

一般廃棄物処理施設のごみ処理施設の施設基本計画業務受託一覧表

(平成 24 年度以降に完了した業務の内容を記入)

業務名	発注者	契約期間	業 務 内 容

※業務内容の証明書類を別冊にして 1 部付すること

※ 3 件を上限とする。

(様式6)

本業務の実施体制

	氏 名	業務経験年数
管理技術者		
照査技術者		
主担当技術者		
実施体制の組織図		

※欄が不足する場合は、適宜追加すること

(様式 7-1)

技術者の経歴 (管理技術者)

氏 名 (かな)	()			
所属・役職名				
生 年 月 日 (年 齢)	昭和・平成	年	月	日生 (歳)
経 歴 等				
雇用年月日				
専 門 分 野				
資 格 等				
平成 2 4 年度以降の同種業務実績				
業務種別	業務名	発注者	履行期間	担当

※資格及び業務の実績を証する書類及び継続して雇用している証明書類を別冊にして
1 部付すること

※欄が不足する場合は、適宜追加すること

※業務種別は、「広域化等検討業務」及び「施設基本計画」とする。

(様式 7-2)

技術者の経歴 (照査技術者)

氏 名 (かな)	()			
所属・役職名				
生 年 月 日 (年 齢)	昭和・平成	年	月	日生 (歳)
経 歴 等				
雇用年月日				
専 門 分 野				
資 格 等				
平成 2 4 年度以降の同種業務実績				
業務種別	業務名	発注者	履行期間	担当

※資格及び業務の実績を証する書類及び継続して雇用している証明書類を別冊にして
1 部付すること

※欄が不足する場合は、適宜追加すること

※業務種別は、「広域化等検討業務」及び「施設基本計画」とする。

(様式 7-3)

技術者の経歴 (主担当技術者)

氏名 (かな)	()			
所属・役職名				
生年月日 (年齢)	昭和・平成	年	月	日生 (歳)
経歴等				
雇用年月日				
専門分野				
資格等				
平成 24 年度以降の同種業務実績				
業務種別	業務名	発注者	履行期間	担当

※資格及び業務の実績を証する書類及び継続して雇用している証明書類を別冊にして 1 部付すること

※欄が不足する場合は、適宜追加すること

※業務種別は、「広域化等検討業務」及び「施設基本計画」とする。

(様式 8)

質 問 用 紙

事業所名	
担当部署	
担当者名	
連絡先	電話番号： E-mail：
質問項目	
質問内容	

※質問は、令和 4 年 6 月 3 日（金）17 時 15 分までに新居浜市企画部総合政策課 新居浜・西条地区広域行政圏協議会事務局必着（電子メールでの提出）のこと

※質問は、簡潔かつ明瞭に記載すること

※質問内容が選定に影響があると判断した場合は、回答しないことがある。

(様式9)

新西協第 号
令和4年 月 日

事業所名

様

新居浜・西条地区広域行政圏協議会
会長 石川 勝行

簡易公募型プロポーザル参加資格確認結果通知書

先に申請のありました、簡易公募型プロポーザル参加資格確認結果について、次のとおり通知します。

- 1 業務名 愛媛県東予東部ごみ処理施設広域化・集約化の実現可能性調査業務
- 2 結果

(様式10)

見積書

令和 4年 月 日

新居浜・西条地区広域行政圏協議会
会長 石川 勝行 様

(住所)

(事業所名)

(代表者)

印

見積金額 _____ 円 (税抜)

但し 愛媛県東予東部ごみ処理施設広域化・集約化の実現可能性調査業務

※1 見積書(様式10)及び明細内訳は封筒に入れ、「見積書在中」としてくだ
さい。

※2 本見積りは審査の根拠とするため、提出後の変更は認めません。