

【様式1】

質問書

令和 年 月 日

「交野市地域公共交通計画策定等支援業務委託」について、次の通り質問します。

会社名	
代表者名	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	
質問内容	

【注意】

1. 文字の大きさは 10.5P 以上とし、質問は簡潔にまとめること。

参加申込書

年 月 日

交野市長 様

(提出者) 住所

電話番号

会社名

代表者 役職名

印

(作成者) 担当部署

氏名

電話番号

FAX

令和 年 月 日付で公告のありました、下記のプロポーザルに参加を希望するため申請します。なお、提案資格を有すること及びすべての記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

件名：交野市地域公共交通計画策定等支援業務委託

会社概要書

年 月 日

会社名			
住所			
代表者			
創業	年 月	営業年数	年 月
主要業務内容			
資本金	円		
従業員数	人		
担当連絡先	所属 氏名	電話	
		FAX	
		MAIL	
「地域公共交通計画」の策定業務実績			

※「地域公共交通計画」の策定業務実績は、過去2年間(令和5年4月1日から令和7年3月31日まで)において、地方公共団体又は地方公共団体が事務局を務める協議会等を元請けとして履行した改正法に基づく「地域公共交通計画」の策定に伴う業務受託業務名を記載

企画提案申込書

年 月 日

交野市長 様

(提出者) 住所

電話番号

会社名

代表者 役職名

印

(作成者) 担当部署

氏名

電話番号

FAX

次の業務について、技術提案書を提出します。なお、提出資料の内容については事実と相違ない事を誓約します。

○業務名：交野市地域公共交通計画策定等支援業務委託

○提出資料

- ①企業の元請実績（様式5）
- ②予定管理技術者の資格等（様式6）
- ③予定担当技術者の資格等（様式7）
- ④予定照査技術者の資格等（様式8）
- ⑤企画提案書（任意）
 - ・業務の実施方針（A4 版縦長片面で 2 ページまで）
 - ・テーマ別企画提案書（テーマごとに A4 版縦長片面で 3 ページまで）
 - ・その他独自提案書（A4 版縦長片面で 3 ページまで）
 - ・業務実施体制図（A4 版縦長片面で 1 ページ）
 - ・業務工程表（A4 もしくは A3 版横長片面で 1 ページ）
- ⑤見積書（様式は任意 ただし、A4 版 交野市長宛にて作成）

○提出部数 正本 1 部。ただし、企画提案書については副本 10 部とする。

※提出を求める様式について、一部でも漏れ落ちがある場合は、書類の提出がないものとして参加を認めないこととなりますので、十分確認のうえ提出してください。

企業の元請実績

業務名：交野市地域公共交通計画策定等支援業務委託

(商号又は名称)

業務名	
TECRIS 登録番号	
履行期間	年 月 日～ 年 月 日
発注期間	
該当業務	
業務の概要	

注1) 過去2年間(令和5年4月1日から令和7年3月31日)までの間に、改正法に基づく「地域公共交通計画」の策定に係る業務受託の元請実績を有していること。

注2) 複数業務の場合は、様式を追加してください。

注3) 「該当業務」欄には、参加資格と指定している業務の内、該当する業務を記載すること。

注4) TECRIS 完了登録業務等の写しや、業務内容が判断できる業務計画書の写し

・契約書の写し等、実績が明確に判断できる資料を添付すること。

注5) 添付資料により実績を明確に判断できない場合は、参加を認めず、非特定とします。

注6) 添付資料は、A4 版より小さい縮小コピーはしないこと。

予定管理技術者の資格等

業務名：交野市地域公共交通計画策定等支援業務委託

(商号又は名称)

●氏名：		●生年月日：	
●保有資格			
技術士（部門：		選択科目：	）・登録番号：
RCCM（部門：		）・登録番号：	・有効期限年月日：
その他（		）	
●業務実績（5 件まで）			
業務名	業務概要	発注機関	履行期間
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
●手持業務の状況（令和 7 年●月●●日現在） 契約金額500万円以上			
業務名	発注機関	履行期間	契約金額
（ 技術者として従事）			
（ 技術者として従事）			（契約金額合計 万円） （契約件数合計 件）

注1）当該資格を有することを証明する書類を添付すること。

注2）各実績には、TECRIS 完了登録内容確認書等の写しを添付すること。ない場合は、業務内容、配置技術者が判断できる業務計画書の写し、契約書の写し等、実績が明確に確認できる資料を添付すること。

注3）手持ち業務の契約金額、契約件数が確認できる資料を添付すること。

注4）枠の大きさの変更は可。

注5）添付資料は、A4 版より小さい縮小コピーはしないこと。

予定主担当技術者の資格等

業務名：交野市地域公共交通計画策定等支援業務委託

(商号又は名称)

●氏名：		●生年月日：	
●保有資格			
技術士（部門：	選択科目：	）・登録番号：	・取得年月日：
RCCM（部門：	）・登録番号：	・有効期限年月日：	
その他（			
●業務実績（5件まで）			
業務名	業務概要	発注機関	履行期間
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
●手持業務の状況（令和7年●月●●日現在） 契約金額500万円以上			
業務名	発注機関	履行期間	契約金額
（ 技術者として従事）			
（ 技術者として従事）			（契約金額合計 万円） （契約件数合計 件）

注1）当該資格を有することを証明する書類を添付すること。

注2）各実績には、TECRIS 完了登録内容確認書等の写しを添付すること。ない場合は、業務内容、配置技術者が判断できる業務計画書の写し、契約書の写し等、実績が明確に確認できる資料を添付すること。

注3）手持ち業務の契約金額、契約件数が確認できる資料を添付すること。

注4）枠の大きさの変更は可。

注5）添付資料は、A4 版より小さい縮小コピーはしないこと。

予定照査技術者の資格等

業務名：交野市地域公共交通計画策定等支援業務委託

(商号又は名称)

●氏名：		●生年月日：	
●保有資格			
技術士（部門：	選択科目：	）・登録番号：	・取得年月日：
RCCM（部門：	）・登録番号：	・有効期限年月日：	
その他（ ）			
●業務実績（5件まで）			
業務名	業務概要	発注機関	履行期間
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		
TECRIS 登録番号：	（ 技術者として従事）		

注1）当該資格を有することを証明する書類を添付すること。

注2）各実績には、TECRIS 完了登録内容確認書等の写しを添付すること。ない場合は、業務内容、配置技術者が判断できる業務計画書の写し、契約書の写し等、実績が明確に確認できる資料を添付すること。

注3）枠の大きさの変更は可。

注4）添付資料は、A4 版より小さい縮小コピーはしないこと。