

(様式第1号)

参加申出書

年 月 日

佐賀県東部環境施設組合管理者 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名

印

次期リサイクル施設整備及び運営事業に係る事業者選定アドバイザー業務の公募型プロポーザルに参加したいので、下記の書類を添えて参加申出いたします。

なお、添付書類の記載事項に相違ないことを誓約いたします。

記

- |        |  |            |
|--------|--|------------|
| 1 添付書類 | ①会社概要書                                 | (様式第2号)    |
|        | ②ごみ処理施設に係るDBO事業による施設整備及び運営事業者選定支援業務実績書 | (様式第3号)    |
|        | ③業務の実施体制表                              | (様式第4号)    |
|        | ④配置予定者調書(管理技術者)                        | (様式第5号その1) |
|        | ⑤配置予定者調書(照査技術者)                        | (様式第5号その2) |
|        | ⑥配置予定者調書(担当技術者)                        | (様式第5号その3) |

(連絡先)

担当者所属・氏名：

電話番号：

Eメール：

(様式第2号)

会社概要書

資本金				
従業員数 (令和6年3月末 現在)	事務系	技術系	その他	合計
	人	人	人	人
有資格者数	技術士（総合技術監理部門－衛生工学－廃棄物・資源循環） ※再掲可			人
	技術士（衛生工学部門－廃棄物・資源循環） ※再掲可			人
うち福岡県及び 佐賀県に常駐す る有資格者数	技術士（総合技術監理部門－衛生工学－廃棄物・資源循環） ※再掲可			人
	技術士（衛生工学部門－廃棄物・資源循環） ※再掲可			人
業務内容				
組織図 ※本業務の担当窓口を明示すること				

※上記の有資格者数は、総合技術監理部門（衛生工学）及び衛生工学部門における選択科目「廃棄物・資源循環」制定以前の「廃棄物処理」、「廃棄物管理計画」、「廃棄物管理」も含めて良い。

(様式第3号)

ごみ処理施設に係る DBO 事業による施設整備及び運営事業者選定支援業務実績書

平成26年度～公告日までに国又は地方公共団体（組合含む）が発注するごみ処理施設に係る DBO 事業による施設整備及び運営事業者の選定支援業務を元請として受託し、完了した実績を記入すること。

また、当該業務の実績を証明できる契約書の写し等を添付すること。

業務名	発注者	契約期間	契約額
		年 月 日 ～ 年 月 日	円
		年 月 日 ～ 年 月 日	円
		年 月 日 ～ 年 月 日	円
		年 月 日 ～ 年 月 日	円
		年 月 日 ～ 年 月 日	円
		年 月 日 ～ 年 月 日	円
		年 月 日 ～ 年 月 日	円
		年 月 日 ～ 年 月 日	円
		年 月 日 ～ 年 月 日	円

※基幹改良事業及び中継施設整備等に係るものは除く。

※実施方針の作成から民間事業者との契約までの業務に限る。（内容が確認できる仕様書等を添付すること）

※行が不足する場合は任意に追加して記載すること。

(様式第4号)

業務の実施体制表

	氏名	担当業務	専門分野
管理技術者			
照査技術者			
担当技術者			
担当			
営業			

実施体制の組織図

※担当する業務等について詳しく記載すること。

※会社名が特定されるような情報は記載しないこと。

※担当の欄は適宜追加すること。

(様式第 5 号その 1)

配置予定者調書 (管理技術者)

担当業務				
氏 名		生年月日 (年 齢)		
役職名				
勤務地				
経 歴 等				
業務経験 年 数	事業者選定支援業務	年	通算	年
専門分野				
資 格 等	※保有している資格を全て正確に記載すること			
業務実績	業務名	発注者	契約期間	契約額

※資格を保有していることを証明できる書類を添付すること。

※勤務地には、勤務地 (常駐しているものに限る) の都道府県名を記載すること。

※業務実績には、平成 26 年度から公告日までに国又は地方公共団体 (組合含む) 発注のごみ処理施設に係る DBO 事業による施設整備及び運営事業者の選定支援業務 (基幹改良事業及び中継施設整備等に係るものは除く) について、元請として実施方針の作成から民間事業者との契約までを担当した業務を記載すること。詳細は仕様書「第 1 章第 11 節 技術者の配置等」を参照すること。

※雇用関係を証明できる書類を添付すること。

※会社名が特定されるような情報は記載しないこと。

※欄が不足する場合は適宜ページを追加して記入すること。

(様式第 5 号その 2)

配置予定者調書 (照査技術者)

担当業務				
氏名		生年月日 (年齢)		
役職名				
勤務地				
経歴等				
業務経験 年数	事業者選定支援業務	年	通算	年
専門分野				
資格等	※保有している資格を全て正確に記載すること			
業務実績	業務名	発注者	契約期間	契約額

※資格を保有していることを証明できる書類を添付すること。

※勤務地には、勤務地（常駐しているものに限る）の都道府県名を記載すること。

※業務実績には、平成 26 年度から公告日までに国又は地方公共団体（組合含む）発注のごみ処理施設に係る DBO 事業による施設整備及び運営事業者の選定支援業務（基幹改良事業及び中継施設整備等に係るものは除く）について、元請として実施方針の作成から民間事業者との契約までを担当した業務を記載すること。詳細は仕様書「第 1 章第 11 節 技術者の配置等」を参照すること。

※雇用関係を証明できる書類を添付すること。

※会社名が特定されるような情報は記載しないこと。

※欄が不足する場合は適宜ページを追加して記入すること。

(様式第 5 号その 3)

配置予定者調書 (担当技術者)

担当業務				
氏 名		生年月日 (年 齢)		
役職名				
勤務地				
経 歴 等				
業務経験 年 数	事業者選定支援業務	年	通算	年
専門分野				
資 格 等	※保有している資格を全て正確に記載すること			
業務実績	業務名	発注者	契約期間	契約額

※資格を保有していることを証明できる書類を添付すること。

※勤務地には、勤務地（常駐しているものに限る）の都道府県名を記載すること。

※業務実績には、平成 26 年度から公告日までに国又は地方公共団体（組合含む）発注のごみ処理施設に係る DBO 事業による施設整備及び運営事業者の選定支援業務（基幹改良事業及び中継施設整備等に係るものは除く）について、元請として実施方針の作成から民間事業者との契約までを担当した業務を記載すること。詳細は仕様書「第 1 章第 11 節 技術者の配置等」を参照すること。

※雇用関係を証明できる書類を添付すること。

※会社名が特定されるような情報は記載しないこと。

※欄が不足する場合は適宜ページを追加して記入すること。

(様式第 6 号)

技 術 提 案 書

年 月 日

佐賀県東部環境施設組合管理者 様

所在地又は住所  
商号又は名称  
代表者氏名

印

次期リサイクル施設整備及び運営事業に係る事業者選定アドバイザー業務について、次の書類を添えて技術提案書を提出いたします。

記

- 1 添付書類
- ①業務の実施方針 (A 4 版任意様式 2 ページ以内)
  - ②実施スケジュール案 (A 3 版任意様式 1 ページ以内)
  - ③具体的作業内容 (A 4 版任意様式 4 ページ以内)
  - ④特定テーマ (各 A 4 版任意様式 2 ページ以内)
    - ア 施設整備費及び運営事業費を削減するための工夫、方策について
    - イ 予定価格の設定方法に関する課題と対応策について
    - ウ その他、考えられる課題と対応策について
  - ⑤参考見積書 (業務費内訳書含む) (様式第 7 号)

(連絡先)

担当者所属・氏名 :

電話番号 :

Eメール :



(任意様式)

## 業務の実施方針

(任意様式)

具体的作業内容

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the header. It is intended for the user to write the specific task content.

(任意様式)

特定テーマ

テーマ	施設整備費及び運営事業費を削減するための工夫、方策について

(任意様式)

特定テーマ

テーマ	予定価格の設定方法に関する課題と対応策について

(任意様式)

特定テーマ

テーマ	その他、考えられる課題と対応策について

(様式第7号)

参 考 見 積 書

平成 年 月 日

佐賀県東部環境施設組合管理者 様

所在地又は住所  
商号又は名称  
代表者氏名

印

下記のとおりお見積り申し上げます。  
なお、内訳は別紙のとおりです。

記

- |        |   |
|--------|---|
| 1 業務名  | 次期リサイクル施設整備及び運営事業に係る事業者選定<br>アドバイザー業務         |
| 2 見積金額 | <u>金 円 (消費税及び地方消費税を含む)</u><br>(消費税及び地方消費税額 円) |