



川越市環境衛生センター（汚泥再生処理センター）
整備に係るアドバイザー業務委託

公募型プロポーザル実施様式集

川越市



《 様式一覧 》

1. 様式 1 参加表明書
2. 様式 2 企画提案者の業務実績等
3. 様式 3-1 業務従事技術者調書（管理・照査技術者用）
4. 様式 3-2 業務従事技術者調書（管理・照査技術者以外）
5. 様式 4 提案見積書
6. 様式 5 積算内訳書
7. 様式 6 企画提案書（表紙）
8. 様式 7 業務実施体制
9. 様式 8 業務工程計画表
10. 様式 9 質問票
11. 様式 10 辞退届

公募型プロポーザル参加表明書

令和 年 月 日

(提出先)

川越市長 川 合 善 明

所在地

商号又は名称

代表者氏名

⑩

業務の名称： 川越市環境衛生センター（汚泥再生処理センター）整備に係る
アドバイザー業務委託

上記業務委託の公募型プロポーザルに参加を表明します。

なお、当該業務に係る手続開始の公告で示された参加資格基準に該当する者であること、並びに本書及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

担当部署		
担当者名		
連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	電子メール	

企画提案者の業務実績等

1 建設コンサルタント登録

登録番号	—	当初登録年月日	年 月 日
登録部門	<input type="checkbox"/> 廃棄物	<input type="checkbox"/> 建設環境	<input type="checkbox"/> 下水道

2 企画提案者の業務実績

元請けとしての業務完了実績		
A	基本計画策定業務（整備事業基本方針策定など）	
	業務名	
	発注機関	
	契約金額	
	業務期間	年 月 日から 年 月 日まで
	業務の概要	
B	廃棄物関連施設の事業手法（PFI・DBO等）の方針検討に係る業務	
	業務名	
	発注機関	
	契約金額	
	業務期間	年 月 日から 年 月 日まで
	業務の概要	
C	整備事業者選定業務	
	業務名	
	発注機関	
	契約金額	
	業務期間	年 月 日から 年 月 日まで
	業務の概要	

D	循環型社会形成推進地域計画策定支援業務（生活排水処理分野を含む）	
	業務名	
	発注機関	
	契約金額	
	業務期間	年 月 日から 年 月 日まで
E	廃棄物関連施設の整備に係る生活環境影響調査	
	業務名	
	発注機関	
	契約金額	
	業務期間	年 月 日から 年 月 日まで

- 注. • 会社としての実績とし、平成 19 年 4 月 1 日以降に契約し、公示日までに完了した業務を対象とする。
- A 及び C は、し尿処理施設（汚泥再生処理センター）の整備に係るものに限る。
 - 「同種又は類似であるとする業務内容」毎に代表的なものを記載し、契約書の鑑及び業務内容が確認できる仕様書並びに完了検査結果通知等（類すると認められるものも可）の写しを添付すること。
 - 実績のある業務が複数の「同種又は類似業務」を包括している場合、それぞれの「同種又は類似業務」に、同じ業務実績を記載することができるものとする。

業務従事技術者調書
(管理技術者・照査技術者用)

技術者区分		所属・役職	
氏名	カガナ	実務経験年数	年
企画提案者との直接的かつ恒常的な雇用関係にある期間			年
保有資格	<input type="checkbox"/> 技術士（衛生工学部門：廃棄物管理）・登録年月： 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 技術士（環境部門：環境影響評価）		
	<input type="checkbox"/> RCCM（廃棄物）		

- ※・「保有資格」に記載した資格者証の写しを添付すること。
 ・「技術者区分」欄には、管理技術者か照査技術者のどちらかを記入する。

同種又は類似業務の実績

A	基本計画策定業務（整備事業基本方針策定など）			
	業務名			
	発注機関		立場	
	契約金額			
	履行期間	年 月 日から 年 月 日まで		
	業務の概要			
	対象事業	<input type="checkbox"/> 汚泥再生処理センター（し尿処理施設含む）整備事業 <input type="checkbox"/> 廃棄物関連施設整備事業（上記以外） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
B	施設の事業手法（PFI・DBO等）の方針検討に係る業務			
	業務名			
	発注機関		立場	
	契約金額			
	履行期間	年 月 日から 年 月 日まで		
	業務の概要			
	対象事業	<input type="checkbox"/> 汚泥再生処理センター（し尿処理施設含む）整備事業 <input type="checkbox"/> 廃棄物関連施設整備事業（上記以外） <input type="checkbox"/> その他（ ）		

C	整備事業者選定業務			
	業務名			
	発注機関		立場	
	契約金額			
	履行期間	年 月 日から	年 月 日まで	
	業務の概要			
	対象事業	<input type="checkbox"/> 汚泥再生処理センター（し尿処理施設含む）整備事業 <input type="checkbox"/> 廃棄物関連施設整備事業（上記以外） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
D	循環型社会形成推進地域計画策定支援業務			
	業務名			
	発注機関		立場	
	契約金額			
	履行期間	年 月 日から	年 月 日まで	
	対象分野	<input type="checkbox"/> 一般廃棄物処理分野 <input type="checkbox"/> 生活排水処理分野		
E	生活環境影響調査			
	業務名			
	発注機関		立場	
	契約金額			
	履行期間	年 月 日から	年 月 日まで	
	対象事業	<input type="checkbox"/> 汚泥再生処理センター（し尿処理施設含む）整備事業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

- ※・業務名には「同種又は類似業務」毎に代表的なものを記載し、契約書の鑑、業務内容が確認できる仕様書及び立場が確認できる業務計画書並びに完了検査結果通知等（類すると認められるものも可）の写しを添付すること。
- ・実績のある業務が複数の「同種又は類似業務」を包括している場合、それぞれの「同種又は類似業務」に、同じ業務実績を記載することができるものとする。

業務従事技術者調書
(管理技術者・照査技術者以外)

業務従事技術者 ()			
分担業務			
氏名	カガナ	実務経験年数	年
保有資格			
業務実績	業務名		
	発注機関		
	履行期間		
	業務の概要		
	同種又は類似業務の分類	<input type="checkbox"/> 廃棄物関連施設整備事業の基本計画策定業務（整備事業基本方針策定など） <input type="checkbox"/> 廃棄物関連施設整備の施設の事業手法（PFI・DBO 等）の方針検討業務 <input type="checkbox"/> 廃棄物関連施設整備事業の整備事業者選定業務 <input type="checkbox"/> 生活排水処理分野を含む循環型社会形成推進地域計画策定支援業務 <input type="checkbox"/> 生活環境影響調査 <input type="checkbox"/> 廃棄物関連施設の設計業務	

- ※・本様式は、管理技術者と照査技術者以外の業務従事技術者用です。
- ・ここに記載する者は、「業務実施体制」の業務従事者一覧にも記載すること。
 - ・業務実績に記載した業務の契約書の鑑、業務内容が確認できる仕様書及び技術者としての立場が確認できる業務計画書等の写しを添付すること。
 - ・管理技術者と照査技術者以外の業務従事技術者調書の提出は4名分までとする。
 - ・本様式は、1枚につき業務従事技術者1名分である。
2名以上報告する場合は、同じ様式を使い、1～4の数字を採番すること。

(/)

令和 年 月 日

(提出先)

川越市長 川 合 善 明

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

提案見積書

川越市環境衛生センター（汚泥再生処理センター）整備に係るアドバイザー業務委託について、下記のとおり見積もります。

記

1 委託業務名 川越市環境衛生センター（汚泥再生処理センター）整備に係る
アドバイザー業務委託

2 提案見積金額

十億	百万	千	
			円也

- (注) 1 金額は、0 1 2 3・・・というように算用数字を手書きで記入し、頭部に
¥を付記すること。
- 2 提案見積書に記載する金額は、消費税等相当額を含む金額を記載すること。
- 3 提案見積書の「住所又は所在地」「商号又は名称」及び「代表者職・氏名」
は、川越市競争入札参加資格者名簿に登録されているものであること。

川越市環境衛生センター（汚泥再生処理センター）整備に係る
アドバイザー業務委託
公募型プロポーザル企画提案書

令和 年 月 日

（提出先）

川越市長 川 合 善 明

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

⑩

川越市環境衛生センター（汚泥再生処理センター）整備に係るアドバイザー業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

記

1 対象業務

(1) 委託業務名 川越市環境衛生センター（汚泥再生処理センター）整備に係る
アドバイザー業務委託

(2) 実施主体 川越市

【連絡先】 担当者所属 _____
担当者名 _____
電話番号 _____
FAX番号 _____
電子メール _____

業務実施体制

業務従事技術者一覧

担当	氏名	職名	担当分野
管理技術者			
照査技術者			

※・別途「業務従事技術者調書」で記載のあった者は、漏れなく記入すること。

業務実施体制

--

※・記入欄が不足する場合は、罫線の位置を調整すること。

技術協力

分担業務	内 容	割合 (%)

※・技術協力による業務の分担について記載すること。技術協力を求めない場合は記載する必要はない。

・割合には、業務全体に占める割合を記載すること。

令和 年 月 日

質問票

川越市環境衛生センター（汚泥再生処理センター）整備に係る
アドバイザー業務委託

川越市環境部 環境施設課 宛

会社名			
所属		担当者名	
電話		FAX	
電子メール			

No.	資料名等	頁番号等	質問内容
1			
2			
3			
4			
5			

- 質問 1 項目につき 1 セル内で記載してください。
- 一つの箇所を対象に複数の質問を提出する場合は、それぞれを互いに別の質問とみなし、1 セルずつ記載してください。
- 「質問内容」の欄には、質問を簡潔かつ具体的に記載してください。
- 記入欄は必要に応じて追加してください。

辞 退 届

この度、下記業務委託の公募プロポーザルに参加することを申込みましたが、参加を辞退致したくお届けを致します。

記

件 名 川越市環境衛生センター（汚泥再生処理センター）整備に係る
アドバイザー業務委託

理 由 _____

年 月 日

（提出先）
川越市長 川 合 善 明

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名
印

（注） 辞退届の「所在地」「商号又は名称」及び「代表者名」は、川越市競争入札参加資格者名簿に登載されているものであること。