富岡甘楽広域市町村圏振興整備組合

衛生管理センター運転管理業務委託

様　式　集

様式第１号　質問票

様式第２号　参加資格確認申請書

様式第３号　会社概要

様式第４号　運転管理実績調書

様式第５号　総括責任者及び副責任者の配置予定者業務経歴書

様式第６号　現地説明会申込書

令和５年８月

富岡甘楽広域市町村圏振興整備組合

環境施設課

**様式第１号**

令和５年　　月　　日

富岡甘楽広域市町村圏振興整備組合

理事長　　榎本　義法　様

運転管理業務委託公募型プロポーザル

実施要項等に関する質問票

このことについて、衛生管理センター運転管理業務委託公募型プロポーザルに関して以下の質問がありますので提出します。

質疑者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名）

電話番号（内線）：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 回答 |
|  |  |

**様式第２号**

**参加資格確認申請書**

令和５年　　月　　日

富岡甘楽広域市町村圏振興整備組合

理事長　　榎本　義法　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

富岡甘楽広域市町村圏振興整備組合衛生管理センター運転管理業務委託に係る公募型プロポーザルに参加を希望しますので、下記のとおり関係書類を添付して申請します。なお、実施要項に記載の参加資格要件を満たしていることを表明するとともに、資格審査申請書類及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

添　付　書　類

１．会社概要（様式第３号）

２．登記簿謄本

３．納税証明書

４．運転管理実績調書（様式第４号）

５．総括責任者及び副責任者の配置予定者業務経歴書（様式第５号）

６．現地説明会申込書（様式第６号）

**様式第３号**

**会　社　概　要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提　　案　　者 | 商号又は名称 | 連　絡　担　当　者 | 所属 |
| 役職・氏名 |
| 所在地 | 電話番号（内線） |
| ＦＡＸ |
| ホームページアドレス | E-mail |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月 |  | 資本金  （円） |  |
| 売上金  （円） |  | 従業員数  （人） |  |
| 会社の特色等 |  | | |

**様式第４号**

**運転管理実績調書**

過去５年以内において汚泥再生処理センター又はし尿処理施設について、継続して３年以上の運転管理を行った実績を記載すること。

商号又は名称

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名称 | 事業主体 | 管理期間 | 処理方式 | 施設規模 | 資源化方式 |
| １ |  |  | 年　　　月から  　　年　　　月まで |  | ㎘/日 |  |
| ２ |  |  | 年　　　月から  　　年　　　月まで |  | ㎘/日 |  |
| ３ |  |  | 年　　　月から  　　年　　　月まで |  | ㎘/日 |  |
| ４ |  |  | 年　　　月から  　　年　　　月まで |  | ㎘/日 |  |
| ５ |  |  | 年　　　月から  　　年　　　月まで |  | ㎘/日 |  |

**様式第５号**

**総括責任者及び副責任者の配置予定者業務経歴書**

総括責任者及び副責任者として配置する予定者の業務経歴を記載すること。

商号又は名称

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 生年月日 | 実　務　経　験 | | | |
| 施設名称 | 事業主体 | 実務期間 | 従事役職 |
| 総括責任者 |  |  |  |  | 年　　月～  年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～  年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～  年　　月 |  |
| 副責任者 |  |  |  |  | 年　　月～  年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～  年　　月 |  |
|  |  | 年　　月～  年　　月 |  |

※（財）日本環境衛生センターが実施する廃棄物処理技術管理者講習において「し尿処理施設技術管理者」の「技術管理士」の認定証の写しを添付すること。

**様式第６号**

**現地説明会申込書**

令和５年　　月　　日

（あて先）

富岡甘楽広域市町村圏振興整備組合

理事長　　榎本　義法　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

当社は、富岡甘楽広域市町村圏振興整備組合衛生管理センター運転管理業務の実施要項に規定された「現地説明会」に申し込みます。

【希望日】令和５年９月２５日（月）～９月２７日（水）の期間で第３希望まで記入すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望順位 | 希望日 |
| 第１希望 | 令和５年９月　　　日（　　） |
| 第２希望 | 令和５年９月　　　日（　　） |
| 第３希望 | 令和５年９月　　　日（　　） |

【参加者】（５名まで）

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職 | 氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |