

(様式第1号)

年 月 日

三原市長 様

所 在 地

商 号 ま た は 名 称

代 表 職 氏 名

印

指名型プロポーザル参加申込書

次の業務の指名型プロポーザルに参加することを表明いたします。

なお、三原市一般廃棄物処理基本計画改定等業務に係る指名型プロポーザル実施要領第3の参加資格を満たしていることを誓約します。

また、三原市がプロポーザル参加資格認定のために、事業所及び代表者又は受任者に係る三原市税の納税状況を調査することを承諾します。

1 業 務 名 三原市一般廃棄物処理基本計画改定等業務

2 指名通知日 令和8年 月 日

(様式第2号)

会社概要報告書

本社	会社名	三原市登録 (契約予定) 支店	支店名
	所在地		所在地
	代表者		代表者
	ホームページアドレス		
	廃棄物コンサルタント技術者 名		
	技術士 名		

【連絡先】

所属・役職	
担当者名 (フリガナ)	
電話	
FAX	
E-mail	

(様式第3号)

業務実績報告書

会社名 _____

◆ごみ処理基本計画、生活排水処理基本計画、循環型社会形成推進地域計画、
本市における廃棄物業務（コンサル業務）に関する会社の業務実績

【No. 】 過去6年間の業務実績（それぞれ15件まで）

業 務 名	
発 注 者	
契 約 金 額	
履 行 期 間	令和 年 月 ~ 令和 年 月
業 務 概 要	<input type="checkbox"/> ごみ処理基本計画 <input type="checkbox"/> 生活排水処理基本計画 <input type="checkbox"/> 循環型社会形成推進地域計画 <input type="checkbox"/> 本市における廃棄物業務（コンサル業務）

【No. 】

業 務 名	
発 注 者	
契 約 金 額	
履 行 期 間	令和 年 月 ~ 令和 年 月
業 務 概 要	<input type="checkbox"/> ごみ処理基本計画 <input type="checkbox"/> 生活排水処理基本計画 <input type="checkbox"/> 循環型社会形成推進地域計画 <input type="checkbox"/> 本市における廃棄物業務（コンサル業務）

【No. 】

業 務 名	
発 注 者	
契 約 金 額	
履 行 期 間	令和 年 月 ~ 令和 年 月
業 務 概 要	<input type="checkbox"/> ごみ処理基本計画 <input type="checkbox"/> 生活排水処理基本計画 <input type="checkbox"/> 循環型社会形成推進地域計画 <input type="checkbox"/> 本市における廃棄物業務（コンサル業務）

※契約書の写しまたは委託契約書の写し・完了TECRIS登録の写し等を添付すること。

※本市における廃棄物業務（コンサル業務）の実績は3件までとすること。

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

(様式第4号)

技術士一覧表

会社名 _____

番号	氏名	資格名	取得年月	資格取得後 経験年数	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※提出日現在で作成すること。

※廃棄物分野における技術士（衛生工学部門 [廃棄物処理]、[廃棄物管理計画]、[廃棄物管理]、[廃棄物・資源循環]）または技術士（総合技術管理部門-衛生工学）を記入すること。（複数の資格を保有している場合は、いずれかの資格を1件記入すること。）

※欄が不足する場合は適宜、記入欄または枚数を追加すること。

※技術士資格登録証又は合格証の写しを添付すること。

(様式第5号①)

配置予定担当者調書

会社名 _____

1 受託した際の業務実施体制

	担当者名	所属・役職	勤務地	担当する 業務内容
① 管理 技術者				
② 照査 技術者				
③ 担当 技術者				
④ 担当 技術者				
⑤ 担当 技術者				
⑥ 担当 技術者				

※担当者の詳細は、配置予定担当者調書（様式第5号②）に記載すること。

※雇用していることを証する書類（在籍証明書等）を添付すること。

(様式第5号②)

2 配置予定担当者調書

予定担当者の 位置づけ			
氏名 (フリガナ)		生年月日	
所属・役職			
保有資格名称	登録番号	取得年月日	

※資格を証明する書類の写しを添付すること。

過去に担当した業務実績 (ごみ処理基本計画、生活排水処理基本計画、循環型社会形成推進地域計画。各5件まで)		
業務種類	発注者／業務名	履行期間
<input type="checkbox"/> ごみ処理基本計画 <input type="checkbox"/> 生活排水処理基本計画 <input type="checkbox"/> 循環型社会形成推進地域計画		年 月 日から 年 月 日まで
<input type="checkbox"/> ごみ処理基本計画 <input type="checkbox"/> 生活排水処理基本計画 <input type="checkbox"/> 循環型社会形成推進地域計画		年 月 日から 年 月 日まで
<input type="checkbox"/> ごみ処理基本計画 <input type="checkbox"/> 生活排水処理基本計画 <input type="checkbox"/> 循環型社会形成推進地域計画		年 月 日から 年 月 日まで
<input type="checkbox"/> ごみ処理基本計画 <input type="checkbox"/> 生活排水処理基本計画 <input type="checkbox"/> 循環型社会形成推進地域計画		年 月 日から 年 月 日まで
<input type="checkbox"/> ごみ処理基本計画 <input type="checkbox"/> 生活排水処理基本計画 <input type="checkbox"/> 循環型社会形成推進地域計画		年 月 日から 年 月 日まで

※業務実績を証明する書類 (TECRIS 等) を添付すること。

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

(様式第6号)

年 月 日

三原市長 様

所 在 地

商 号 ま た は 名 称

代 表 職 氏 名

印

技術提案書

1 業 務 名 三原市一般廃棄物処理基本計画改定等業務

2 指名通知日 令和8年 月 日

(様式第7号)

指名型プロポーザル質問書

年 月 日

商号または名称

1 業務名 三原市一般廃棄物処理基本改定等業務

2 指名通知日 令和8年 月 日

質問項目	質問内容
<input type="checkbox"/> 参加申込 <input type="checkbox"/> 技術提案 <input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 参加申込 <input type="checkbox"/> 技術提案 <input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 参加申込 <input type="checkbox"/> 技術提案 <input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 参加申込 <input type="checkbox"/> 技術提案 <input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 参加申込 <input type="checkbox"/> 技術提案 <input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 参加申込 <input type="checkbox"/> 技術提案 <input type="checkbox"/> その他	

※記入欄が不足するときは、複写して作成すること。