

(様式1)

令和 年 月 日

大磯町長 様

所在地  
会社名  
代表者氏名

### 現地見学会参加申込書

横溝千鶴子記念障害福祉センター食堂等リニューアル業務委託公募型プロポーザルに係る現地見学会への参加を申し込みます。

#### 【連絡先】

所 属	
担当者名	
電 話	
F A X	
電 子 メール	

#### 【参加者氏名】

1		3		5	
2		4		6	

(様式2)

令和 年 月 日

大磯町長 様

所在地  
会社名  
代表者氏名  
電話  
FAX  
電子メール  
担当者 所属  
氏名

### 質問書

横溝千鶴子記念障害福祉センター食堂等リニューアル業務委託公募型プロポーザルについて、以下の項目を質問いたします。

番号	質問項目	質問内容
1		
2		
3		

※質問数が3を超える場合は、別紙に番号、質問項目及び質問内容を記載し提出すること。

(様式3)

令和 年 月 日

大磯町長 様

所在地  
会社名  
代表者氏名

印

### 参加意思表明書

このことについて、下記のとおり横溝千鶴子記念障害福祉センター食堂等リニューアル業務委託公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、参加資格をすべて有していること及び添付書類及び記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

### 記

#### 1 添付書類

- (1) 様式3添付書類一覧のとおり

#### 2 連絡先

- (1) 担当部署:
- (2) 担当者:
- (3) 電話:
- (4) F A X:
- (5) 電子メール:

(様式3 添付書類一覧)

	書類
1	会社概要（沿革、組織等が分かる書類、パンフレット等可）
2	商業登記簿謄本（現在事項全部証明書） （申請日直前3か月以内に発行されたもので写し可）
3	法人税、法人事業税、消費税及び地方消費税の納税証明書（本社分のみ。ただし、支社等が提案書を提出する場合は、支社等分を含む。なお、直近の原本各1通とする。）
4	当該工事に係る資格及び免許取得を証する書類
5	これまでに障がい者福祉に関連する業務があれば、その業務内容がわかる書類
6	過去5か年（平成30年4月1日から令和5年3月31日まで）の間に、カフェ等の飲食サービスを提供する空間に係る設計及び施工の実績を有することがわかる書類（契約書の写し等）

(様式4)

## 企画提案書

事業名：横溝千鶴子記念障害福祉センター食堂等リニューアル業務委託

標記事業について、企画提案書を提出します。

なお、本企画提案書の提出に当たっては、事実と相違ないこと、優先交渉権者に選定された場合は、大磯町と契約を締結したうえで本企画提案書の内容に基づき、履行を保証することを確約します。

令和 年 月 日

大磯町長 様

(提出者) 所在地  
会社名  
代表者氏名

⑩

(作成者) 担当部署  
氏名  
電話  
FAX  
電子メール

(様式4-1 添付書類一覧)

	書類	様式
1	表題(A4横書き左綴じ)	任意様式
2	実施方針に関する提案書(具体的なコンセプト等)	任意様式
3	実施体制に関する提案書(責任者及び体制図等)	任意様式
4	改装提案に関する提案書(改修後の平面図、改修後のアイソメトリック図等)	任意様式
5	家具と配置に関する提案書	任意様式
6	障がい者の特性と動線等の配慮に関する提案書	任意様式
7	障がい福祉関連団体等との協働に関する提案書	任意様式
8	実施工程に関する提案書	任意様式
9	実施費用に関する提案書(見積書及び内訳書)	様式4-1 及び任意様式
10	本業務に関する事業者及び共同事業者独自の提案書	任意様式

(様式4-1)

## 見積書

令和 年 月 日

大磯町長 殿

所在地

会社名

代表者氏名

次の金額で請負いたいのので、大磯町契約規則を堅く守り見積します。

### 1 見積金額

事業期間の合計金額

十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

(取引に係る消費税額を除いたもの)

### 2 見積内訳は別添のとおり

- 注1 金額は、一つの枠に一文字ずつアラビア数字で記入し、最初の数字の前に「¥」を記入してください。
- 2 見積書に記載する金額は、取引にかかわる消費税額を除いたものとする。

(様式5)

令和 年 月 日

大磯町長 様

所在地  
会社名  
代表者氏名

印

### 辞退届

当社は、横溝千鶴子記念障害福祉センター食堂等リニューアル業務委託公募型プロポーザルに応募しましたが、参加を辞退します。

(辞退の主な理由)