知名町新庁舎建築基本設計

公募型プロポーザル参加申込書

令和　　　年　　月　　日

知名町長　　今井　力夫　様

所在地

建築士事務所名

（設計共同企業体名）

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

今般、貴発注の「知名町新庁舎建築基本設計公募型プロポーザル」に参加いたしたく、別紙指定の書類を添えて申請します。

　なお、この参加申込書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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡窓口 | 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

応募参加資格審査書

プロポーザルの名称：　知名町新庁舎建築基本設計公募型プロポーザル

1. 技術職員の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一級建築士 | | 名 |
|  | （内、構造設計一級建築士） | （　　　　　名） |
|  | （内、設備設計一級建築士） | （　　　　　名） |
| 二級建築士 | | 名 |
| 木造建築士 | | 名 |
| 上記のいずれにも該当しない技術職員 | | 名 |
| 技術職員の合計   * 構造設計一級建築士、設備設計一級建築士を除く合計を記入 | | 名 |

1. 類似施設の設計実績（企業体で応募参加する場合は代表者の実績に限る。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 |  | |
| 発注者名 |  | |
| 設計期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | |
| 施設概要 | 延べ面積 | ㎡ |
| 階数 | 地上　　　　階　、　地下　　　　階 |
| 構造 |  |

* + - * 以下のいずれかの建築物の新築、増築または改築に係る基本設計、または実施設計（平成２２年４月１日から令和２年３月３１日までに設計が完了したものに限る。）で、一つの設計委託契約に係る規模が延べ面積2,000㎡以上の設計実績を記入すること。ただし、設計共同企業体で受注した設計については、代表者であるものに限る。

1. 国及び都道府県、市区町村（特殊法人及び独立行政法人を含む。）が発注した建築物（住宅、工場、倉庫及びこれに類するものを除く。）
2. 事務所（一部に商業施設等を含むものを含む。）
3. 添付書類
   * 一級建築士資格を有する技術職員の資格者証の写し及び直接的かつ恒常的雇用関係等が確認できる書類（健康保険被保険者証の写し 等）
   * 類似施設の設計実績（施設名・発注者名・設計期間・延べ面積）を確認できる書類（発注機関の証明書または契約書の写し 等)
   * 別記第２－１号様式（単独事務所または企業体の構成員が知名町の建設コンサルタント業務等の入札参加資格者登録を受けていない場合に限る。）
   * 別記第２－２号様式（企業体で応募参加する場合に限る。）

建設コンサルタント業務等の

入札参加資格者登録に係る誓約書

令和　　　年　　月　　日

知名町長　　今井　力夫　様

所在地

建築士事務所名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

「知名町新庁舎建築基本設計公募型プロポーザル」において、最優秀提案者に選定された場合、契約締結までに知名町の建設コンサルタント業務等の入札参加資格者登録をすることを誓約します。

設計共同企業体届出書

令和　　年　　月　　日

知名町長　　今井　力夫　様

（設計共同企業体の名称）　　　　　　　○○設計共同企業体

（設計共同企業体の代表者）

所在地　　　　　　　　　　　　　　　鹿児島県○○市○○○丁目○○番○○号

名称及び代表者　　　　　　　　　　　○○会社○○設計事務所

代表　○○　○○○　　　　　　　　㊞

電話番号　　△△△－△△△－△△△

ＦＡＸ　　△△△－△△△－△△△

出資比率　　　　　　　　　　　　 ○○％

（設計共同企業体の代表者以外）

所在地　　　　　　　　　　　　　　　鹿児島県○○市○○○丁目○○番○○号

名称及び代表者　　　　　　　　　　　○○会社○○設計事務所

代表　○○　○○○　　　　　　　　㊞

電話番号　　△△△－△△△－△△△

ＦＡＸ　　△△△－△△△－△△△

出資比率　　　　　　　　　　　　 ○○％

　今般、貴主催の「知名町新庁舎建築基本設計公募型プロポーザル」の参加申込に際し、「知名町新庁舎建築基本設計公募型プロポーザル応募要領」に基づき、設計共同企業体を構成したので届出ます。

　なお、この届出書に記載の事項は事実と相違ないことを誓約いたします。

【事務取扱機関】

（公財）鹿児島県住宅・建築総合センター　企画部企画課　行

FAX：099-226-3963

* ＦＡＸの場合は着信確認の連絡をお願いします。

〒892-0838　鹿児島市新屋敷町16番228号　TEL：099-224-4543

知名町新庁舎建築基本設計

公募型プロポーザル現地説明会

参加申込書

「知名町新庁舎建築基本設計公募型プロポーザル現地説明会」への参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 建築士事務所名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 参加者名 |  |

* + - * コロナウイルス蔓延防止対策のため、現地説明会の参加者は一つの建築士事務所あたり１名としてください。
      * 参加者は、令和２年５月１２日（火）の午後４時００分（午後３時３０分開場）までに知名町あしびの郷・ちな入口ホワイエにお集まりください。

【事務取扱機関】

（公財）鹿児島県住宅・建築総合センター　企画部企画課　行

FAX：099-226-3963

* ＦＡＸの場合は着信確認の連絡をお願いします。

〒892-0838　鹿児島市新屋敷町16番228号　TEL：099-224-4543

質疑書

プロポーザルの名称：　知名町新庁舎建築基本設計公募型プロポーザル

知名町長　　今井　力夫　様

（質疑者）

建築士事務所名

（設計共同企業体名）

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり質疑します。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質疑内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

技術提案書

|  |
| --- |
|  |

配置予定技術者の体制表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本設計の実施体制 | | | | | | |  |  | | | | | |
| （１）設計総括責任者、設計主任技術者 | | | | | | |  | （３）設計担当者 | | | | | |
|  | 区分 | 氏名 | 資格 | 経験年数 | 職名 | 設計実績 |  | 区分 | 氏名 | 資格 | 経験年数 | 職名 | 設計実績 |
| 年齢 |  | 年齢 |
| 設計  総括  責任者 |  |  |  |  |  |  |  | ①意匠 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 設計  主任  技術者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| * 区分は意匠、構造、積算、電気、機械、外構及びその他を記入すること。 * 設計実績欄にはこれまで担当した、具体的施設名、構造、規模及び区分について、明記すること。（（３）設計担当者も同じ） * 単独事務所または企業体の構成員についてのみ記載すること。（（３）設計担当者も同じ） | | | | | | |  | ②構造 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | ③積算 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| （２）設計所要日数等 | | | | | | |  |  |
|  | ④電気 |  |  |  |  |  |
| ①基本設計所要日数 | | | | 日間 | | |  |  |
|  | ⑤機械 |  |  |  |  |  |
| ②基本設計所要延べ人数 | | | | 人 | | |  |  |
|  | ⑥外構 |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  |  |
|  | ⑦その他 |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |

設計体制表

|  |
| --- |
|  |

設計工程表

|  |
| --- |
|  |

参加者名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | | 知名町新庁舎建築基本設計公募型プロポーザル |
| 参加者 | 建築士事務所名  または  企業体名 |  |
| 代表者職・氏名※ | ㊞ |
| 所在地※ |  |
| 電話番号※ |  |
| ＦＡＸ番号※ |  |
| 任意番号 |  | |

* 企業体の場合は、代表者に関する事項を記入する。