

## 公募型プロポーザル参加申請書

令和 年 月 日

八雲町長 様

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名 印

令和 8 年 6 月 10 日付で告示のあった八雲町地域防災計画改定及び業務継続計画等策定業務に係る公募型プロポーザル方式による受注者の選定について、下記の書類を添えて参加を申請します。

なお、本申請書及び添付書類の内容は、事実と相違ないことを誓約します。

### 記

- 資本関係・人的関係調書
- 組織概要
- 同業務又は類似業務履行実績書
- 配置予定技術者調書

(担当者連絡先)

所属部署：  
所在地：  
職氏名：  
電話番号：  
F A X：  
E mail：

電話番号については、日中、常時連絡が可能な電話番号とすること

### 資本関係・人的関係調書

申請日現在における、当社と他の八雲町競争入札参加資格者間の資本関係・人的関係は次のとおり相違ありません。

資本関係又は人的関係 あり・なし（どちらかに○印）

※資本関係又は人的関係がある場合、別記様式「資本関係・人的関係調書その 2」を添付書類として提出してください。

別記様式

資本関係・人的関係調書その2

令和 年 月 日

八雲町長 様

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

申請日現在における、当社と他の八雲町競争入札参加資格者間の資本関係又は人的関係については、次のとおり相違ありません。

1 親会社の関係にある他の資格者

商号又は名称	所在地（市町村名）	備 考

2 子会社の関係にある他の資格者

商号又は名称	所在地（市町村名）	備 考

3 役員等の兼任の状況

当社の役員等		兼任先及び兼任先での役職	
役 職	氏 名	商号又は名称	役 職

## 組織概要

名 称	
代 表 者 名	
所 在 地	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メー ル ア ド レ ス	
設 立 年 月 日	
従 業 員 数	
事業概要 など ※既存の資料があれば添付してください。	



(様式4の1)

## 配置予定技術者（管理技術者）に関する調書

氏名		実務経験年数	年
所属・役職			
保有資格等			

### 【主な実績】

業務名（発注者名）	期間
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月

※地方公共団体が実施する計画の業務請負実績（元請に限る）を記入。

### 【主な手持ち業務（令和8年5月末現在）】

業務名（発注者名）	期間
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月

(様式4の2)

## 配置予定技術者（主担当者）に関する調書

氏名		実務経験年数	年
所属・役職			
保有資格等			

### 【主な実績】

業務名（発注者名）	期間
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月

※地方公共団体が実施する計画の業務請負実績（元請に限る）を記入。

### 【主な手持ち業務（令和8年5月末現在）】

業務名（発注者名）	期間
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月
( )	年 月～ 年 月

## 質問書

八雲町地域防災計画改定及び業務継続計画等策定業務に係る  
公募型プロポーザルについて以下のとおり質問します。

質問者	
担当者	
電子メール	
FAX番号	
電話番号	

質問年月日	
質問 1	
質問 2	
質問 3	

提案書類提出書

令和 年 月 日

八雲町長 様

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名 印

八雲町地域防災計画改定及び業務継続計画等策定業務に係る公募型プロポーザル方式について、関係書類を提出します。

提出書類の記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

(担当者の連絡先)

所 属	
氏 名	
電 話	
FAX	
E-mail	

様式7

参 考 見 積 書

令和 年 月 日

八雲町長 様

見積者 住所  
氏名

印

見積条件

- (1) 八雲町地域防災計画及び業務継続計画等策定業務公募型プロポーザル実施要項
- (2) 八雲町地域防災計画及び業務継続計画等策定業務仕様書

記

(税抜金額)

拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

※ 金額は、算用数字で記入し、頭部に¥をつけること。

※ 見積金額の内訳書（任意様式）を添付すること。

【本見積書の注意事項】

本見積書にて提示された金額は、公募型プロポーザルにおいてのみ使用し、契約事務における見積書として使用しない。

## プレゼンテーション参加者名簿

令和 年 月 日

八雲町長 様

所在地  
名称  
代表者氏名 (押印不要)

本プロポーザルのプレゼンテーションに、以下の者が参加します。

所属部署	職名	氏名	資格の有無・名称	備考
プレゼンテーション時における パソコン等の機器の使用の有無		有 ・ 無		
緊急時等における連絡先および 対応者の氏名				

注 プレゼンテーションにおける説明者は、備考欄にその旨を記載してください。