【様式１】

**参　加　表　明　書**

令和 　 年 月 日

北空知衛生センター組合

組合長　田 中 昌 幸 　様

住所

商号又は名称

代表者氏名

下記業務の提案書の募集について、必要書類を添えて参加を申し込みます。

なお、代表者その他の構成員は、北空知衛生センター組合施設照明設備ＬＥＤ化事業公募型プロポーザル実施要領の参加資格要件を満たす者であること、本書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

事業名　　　北空知衛生センター組合施設照明設備ＬＥＤ化事業

連絡先

担当者所属

職氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

※構成企業体の代表者を記入してください。

【様式２】

構　成　企　業　届

令和　年　月　日

　北空知衛生センター組合

組合長　田 中 昌 幸　様

　北空知衛生センター組合施設照明設備ＬＥＤ化事業の提案書の募集について、下記のとおり構成員を提出いたします。

代表者（リース会社）

所在地

会社名

代表者名

電話番号

担当役割

その他の構成員（器具メーカー）

所在地

会社名

代表者名

電話番号

担当役割

その他の構成員（　　　　　　）

所在地

会社名

代表者名

電話番号

担当役割

※担当役割には、「リース会社」「器具メーカー」の名称を記入し、その他、役割がある場合は、その役割を記入してください。

【様式３】

企　業　概　要

担当役割（　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| ホームページＵＲＬ |  |
| 連絡先 | 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 設立年月日 |  | 資本金 |  | 従業員数 | 人 |
| 業種及び事業内容 |  |

※担当役割には、「リース会社」「器具メーカー」の銘用を記入してください。

【様式４】

業務実績報告書

担当役割（リース事業者）

|  |
| --- |
| 会社名 |

主なリース事業経歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件名 | 発注者 | 契約金額 | 納期時期 |
| 地方公共団体実績 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
| 他官公庁（一般リース契約） |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
| 民間 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |

【様式４】

業務実績報告書

担当役割（器具メーカー）

|  |
| --- |
| 会社名 |

主な器具納品経歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件名 | 発注者 | 契約金額 | 納期時期 |
| 地方公共団体実績 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
| 他官公庁 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
| 民間 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |
|  |  |  | 年　　月 |

【様式５】

技　術　提　案　書

令和　年　月　日

　北空知衛生センター組合

組合長　田　中　昌　幸　　様

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　北空知衛生センター組合施設照明設備ＬＥＤ化事業について、下記の技術提案書類を提出します。

記

提出書類

　１　事業実施方針

　２　公共施設ＬＥＤ導入計画及び維持管理に関する提案

　３　ＬＥＤ機器に関する提案

　４　事業工程表

５　事業費積算書