

**第二期武蔵野市学校施設整備基本計画策定支援業務委託
事業者選定プロポーザル 様式集** (令和8年1月30日)

様式	提出書類の内容	用紙 サイズ	提出期限
第1－1号	参加申込書及び誓約書	A4縦 片面	令和8年3月2日（月）
第1－2号	構成企業の名称等	A4縦 片面	同上
第1－3号	協力会社の名称等	A4縦 片面	同上
第2号	参加辞退届	A4縦 片面	令和8年3月18日（水）
第3号	質疑書	A4縦 片面	令和8年3月6日（金）
第4－1号	審査書類提出届	A4縦 片面	令和8年3月18日（水）
第4－2号	業務実績	A4縦 片面	同上
第4－3号	受託した場合のチームの体制	A4縦 片面	同上
第4－4号	スケジュール	A4縦 片面	同上
第4－5号	企画提案書	A4縦 片面	同上
第4－6号	価格提案書	A4縦 片面	同上

武 蔵 野 市 長 殿

住 所
会 社 名
代表者氏名 印

参加申込書及び誓約書

第二期武蔵野市学校施設整備基本計画策定支援業務委託に関する事業者選定プロポーザル実施要領に基づき、関係書類を添えて参加申込書等を提出します。

なお、本プロポーザルの参加資格をすべて満たしていること並びに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。

- 1 対象業務件名 第二期武蔵野市学校施設整備基本計画策定支援業務委託
- 2 提出書類 ・ 構成企業の名称等（様式第 1－2 号）※共同企業体の場合のみ・・・1 部
・ 協力会社の名称等（様式第 1－3 号）※再委託する場合のみ・・・1 部
- 3 東京電子自治体共同運営電子調達サービスの武蔵野市における競争入札参加資格を
満たしています ・ 契約時まで満たします （いずれかに○をつける）

- 4 資本金及び売上高

資本金（百万円）	売上高（百万円）
	（令和 年度）

- 5 自己資本比率

自己資本比率（％）
（令和 年度）

- 6 共同企業体協定書副本（いずれかに○をつける）

あり 別添参照
なし

- 7 担当（連絡先）

所 属
氏 名
電話番号
F A X
E-mail

様式第 1－2 号

構成企業の名称等

記号 A (様式第 4－3 号に記載のこと)

会社名		代表者氏名	
所在地		担当分野	
共同企業体を組む理由 及び具体的内容			

記号 B (様式第 4－3 号に記載のこと)

会社名		代表者氏名	
所在地		担当分野	
共同企業体を組む理由 及び具体的内容			

※この様式は、共同企業体を組む場合のみ提出すること。

様式第 1－3 号

協力会社の名称等

記号 A (様式第 4－3 号に記載のこと)

会社名		代表者氏名	
所在地		担当分野	
協力を受ける理由 及び具体的内容			

記号 B (様式第 4－3 号に記載のこと)

会社名		代表者氏名	
所在地		担当分野	
協力を受ける理由 及び具体的内容			

記号 C (様式第 4－3 号に記載のこと)

会社名		代表者氏名	
所在地		担当分野	
協力を受ける理由 及び具体的内容			

記号 D (様式第 4－3 号に記載のこと)

会社名		代表者氏名	
所在地		担当分野	
協力を受ける理由 及び具体的内容			

※この様式は、協力会社の協力を受ける場合のみ提出すること。

武蔵野市長殿

住 所
会 社 名
代表者氏名
印

参加辞退届

第二期武蔵野市学校施設整備基本計画策定支援業務委託に関する事業者選定プロポーザルに
対して、参加を辞退します。

1 辞退理由

--

2 担当者等

住 所				
連絡担当者	所属部署		氏 名	
連 絡 先	電話番号		FAX 番 号	
	E-mail			

様式第3号

令和 年 月 日

武蔵野市長 殿

住 所
会 社 名
代表者氏名

質 疑 書

1 対象業務件名 第二期武蔵野市学校施設整備基本計画策定支援業務委託

2 質問 下記のとおり

質 疑 事 項

※記載欄が不足する場合には、行を追加してください。

担当者 氏 名
電話番号
F A X
E-mail

武蔵野市長 殿

住 所

会 社 名

代表者氏名

印

審査書類提出届

第二期武蔵野市学校施設整備基本計画策定支援業務委託に関する事業者選定プロポーザル実施要領に基づき、審査書類を提出します。

なお、プレゼンテーション及びヒアリングの参加予定者については、次のとおりです。

1 対 象 業 務 件 名 第二期武蔵野市学校施設整備基本計画策定支援業務委託

2 提 出 書 類 ・業務実績（様式第4－2号）・・・・・・・・・・・・・・ 7部
・受託した場合のチームの体制（様式第4－3号）・・・・・・・・ 7部
・スケジュール（様式第4－4号）・・・・・・・・・・・・・・ 7部
・企画提案書（様式第4－5号）・・・・・・・・・・・・・・ 7部
・価格提案書（様式第4－6号）・・・・・・・・・・・・・・ 1部
・提出書類一式のPDFデータを収録したCD－R・・・・・・ 1部

3 プレゼンテーション及びヒアリング参加予定者

主任技術者	氏名
主たる担当者	氏名
その他担当者	氏名

※計4名以内とする。（パソコン等の機材操作者を除く）

様式第 4－2 号

業 務 実 績

主任技術者の実績

主任技術者 氏名				
実績（1 件以内）				
基本構想または設計 業務の名称	発注者 又は事業主	用途 ※ 1	構造・規模 ※ 2	受注形態 ※ 3

主たる担当者の実績

主たる担当者 氏名				
実績（1 件以内）				
基本構想または設計 業務の名称	発注者 又は事業主	用途 ※ 1	構造・規模 ※ 2	受注形態 ※ 3

組織全体の実績

実績（1 件以内）			
基本構想の名称	発注者 又は事業主	用途 ※ 1	受注形態 ※ 3

※ 1 「学校」もしくは「その他公共施設」を記載すること。

※ 2 設計業務の場合のみ記載

※ 3 「単独」、「共同企業体（代表企業）」、「共同企業体（代表企業以外）」もしくは「協力会社」を記載すること。

様式第 4－3 号

受託した場合のチームの体制

1 対 象 業 務 件 名 第二期武蔵野市学校施設整備基本計画策定支援業務委託

2 主任技術者氏名

氏名	共同企業体構成企業所属の場合記号 (※)	資格 (○をつけること)	経験 年数	他の業務請負状況

受託した場合のチームの体制について、記入してください。主任技術者の資格、建築士事務所登録通知の写しを添付してください。(1 部のみ)

3 担当者氏名

主たる 担当者 に○を つける	氏名	共同企業体構成企業所属の場合記号 (※)	協力会社所属の場合記号 (※)	資格	経験 年数	他の業務請負状況

枠が不足する場合には、行を追加してご記入ください。

※様式第 1－2 号、様式第 1－3 号に記載の記号（A、B・・・）を記載してください。

裏面あり

様式第 4－3 号

体制表（A 4 片面 1 枚）

--

様式第4-4号

スケジュール (A4 片面1枚)

Patient Information	
Full Name	
Date of Birth	
Gender	
Address	
City	
State	
Zip	
Phone	
Medical History	
Current Medications	
Previous Surgeries	
Chronic Conditions	
Family History	
Physical Examination	
Vital Signs	
General Appearance	
Head and Neck	
Chest and Lungs	
Heart and Circulation	
Abdomen	
Genitourinary	
Neurological	
Musculoskeletal	
Skin	
Laboratory Tests	
Complete Blood Count (CBC)	
Blood Chemistry Panel	
Urine Analysis	
Imaging Studies	
X-ray	
Ultrasound	
CT Scan	
MRI	
Treatment Plan	
Medications	
Procedures	
Referrals	
Follow-up	
Patient Education	
Health Maintenance	
Disease Prevention	
Emergency Preparedness	
Physician Information	
Physician Name	
Physician Title	
Physician Address	
Physician City	
Physician State	
Physician Zip	
Physician Phone	

企画提案書

(A 4 片面 1 枚、2 枚以内。文字サイズ 10.5pt 以上とする。)

令和 年 月 日

武蔵野市長殿

住 所
会 社 名
代表者氏名 印

価格提案書

- 1 対 象 業 務 件 名 第二期武蔵野市学校施設整備基本計画策定支援業務委託
- 2 上記業務委託の受託価格を以下のとおり提案します。

合計	円（税込）
----	-------