様式１

平成　　年　　月　　日

参加表明書

剣淵町長　早　坂　純　夫　 殿

（調査事業）住　所

会社名

代表者 　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　（導入事業）住　所

会社名

代表者 　　　　　　　　　　　印

平成　　年　　月　　日に公告のあった剣淵町バルクリースによる低炭素設備導入調査及び導入支援事業プロポーザルに関係書類を添え参加を表明します。

【提案に関わる対応窓口】

（調査事業）

|  |  |
| --- | --- |
| 対応責任者 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－mailアドレス |  |

（導入事業）

|  |  |
| --- | --- |
| 対応責任者 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ‐mailアドレス |  |

様式２

法人概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  | 従業員数 | 人 |
| 主たる事業分野 |
| 法令による免許 | ※本業務に活用できる免許をご記入下さい。 |

様式３

平成　　年　　月　　日

受注実績書

剣淵町長　早　坂　純　夫　 様

住　所

会社名

代表者 　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者名 | 業務名 | 業務期間 | 業務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※注意事項

注１) 過去５年度において、国の機関又は地方公共団体等が発注するリースによる省エネ改修の実績を記載すること。

様式４

平成　　年　　月　　日

参加資格確認結果通知書

　　　　　　　　　　　様

剣淵町長　早　坂　純　夫

平成 年 月 日に参加表明のあった剣淵町バルクリースによる低炭素設備導入調査及び導入支援事業プロポーザルの参加資格審査結果は、以下のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加表明事業者名 | 参加資格の有無 |
|  | 有　・　無 |

※注意事項

注１) 審査結果の内容に関する質問事項については、一切受け付けません。

注２) 参加資格がある場合は、提案書を提出期日までに必要部数を提出してください。

様式５

平成　　年　　月　　日

質　問　書

剣淵町長　早　坂　純　夫　様

住　所

会社名

代表者 　　　　　　　　　　　印

平成　　年　　月　　日に公告のあった剣淵町バルクリースによる低炭素設備導入調査及び導入支援事業プロポーザルに関する質問は、以下のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |

※注意事項

注１) 質問内容が不適当と判断した場合においては、回答しない場合もあります。

注２) 質問回答は、質問者及び全ての参加決定者に通知します。

注３) 記入欄が不足するときは、複写して作成してください。

様式６

協 同 参 加 表 明 書

平成　　年　　月　　日

剣淵町長　早　坂　純　夫　様

　剣淵町バルクリースによる低炭素設備導入調査及び導入支援事業の提案書の募集について、下記のとおり各社の役割分担を構成して届け出いたします。

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　　　導入事業会社

構成１（元請）

　　　　所 在 地

　　　　会 社 名

　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話番号

　　　　担当役割　　　調査事業会社

構成２（地元設備業者）

所 在 地

　　　　会 社 名

　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話番号

　　　　担当役割　　　電気設備業者

構成３（地元設備業者）

所 在 地

　　　　会 社 名

　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話番号

　　　　担当役割　　　機械設備業者

※　担当役割には、「調査事業会社」「導入事業会社」「地元設備業者・管理業者」の名称を記入してください。