

令和 年 月 日

南麻布三丁目福祉施設整備計画策定支援業務委託プロポーザル
質 問 書

貴 社 名	
担当部署	
担当者名	
電 話	
F A X	
メールアドレス	

1	質疑事項	
	資料名	
	該当ページ	() ページ () 行目
内容		
2	質疑事項	
	資料名	
	該当ページ	() ページ () 行目
内容		

※ 行数が足りない場合は、適宜追加してください。

※ 下記の送付先に、令和8年5月1日(金)正午までにメール又はFAXにて送信してください。

※ 送信未達を防ぐため、必ず確認の電話を入れてください(土・日・祝日を除く午前9時から午後5時まで)。

【送付先・連絡先】

港区保健福祉支援部保健福祉課福祉施設整備担当

担当:利田、内村

TEL:03-3578-2828 FAX:03-3578-2398

メール:minato02@city.minato.tokyo.jp

(件名の冒頭に【南麻布三丁目福祉施設】を付けてください。)

南麻布三丁目福祉施設整備計画策定支援業務委託
プロポーザル参加表明書兼参加資格審査申請書

(あて先) 港区長

令和 年 月 日

(応募者所属事務所) 住 所

会 社 名

代 表 者

印

建築士事務所登録番号

(応募者) 氏 名

(連絡先) T E L

F A X

メールアドレス

表記業務について公募型プロポーザルに参加したく、下記のとおり参加資格の審査を申請します。なお、本申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

1 参加資格

参加資格内容	申請内容
① 港区競争入札参加資格を有し、建築設計の業種登録事業者であること。(共同する場合は代表企業のみ)	参加資格を有する ・ 参加資格を有しない
② 建築士法(昭和25年法律第202号)第23条の規定に基づく一級建築士事務所として登録を受けていること。(共同する場合は代表企業のみ)	登録を受けている ・ 受けていない
③ 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当しないこと。	規定に該当しない ・ 規定に該当する
④ 経営不振の状態にないこと。	経営不振の状態にない ・ 経営不振の状態にある
⑤ 港区競争入札参加有資格者指名停止措置要綱(平成16年7月30日16港政契第238号)に基づく指名停止の措置を受けていないこと。	措置を受けていない ・ 措置を受けている
⑥ 港区の契約における暴力団等排除措置要綱(平成24年1月26日23港総契第1157号)に基づく入札参加除外措置を受けていないこと。	措置を受けていない ・ 措置を受けている
⑦ 区内に本店や支店・営業所を置かない区外事業者は、原則として、区内事業者と共同すること。 ※区内事業者又は区外事業者が区内事業者と共同してプロポーザル選考に参加する場合は、一次審査において、評価点を優遇します。	区内事業者 ・ 共同する ・ 共同しない
⑧ 仕様書に記載している業務を適切に遂行することが可能な豊富な実績と運営・実施体制を有していること。	有する ・ 有しない

※いずれかを○で囲んで下さい。

※各要件は参加表明書提出時点を基準日とします。なお、本件プロポーザル実施期間中またはプロポーザルによる選考後契約締結日までの間において、いずれかの要件を欠くことになった者に対して、プロポーザルの参加資格を取り消し、または契約を締結しない場合があります。

<裏面あり>

2 総括責任者及び各担当主任技術者

	氏 名	資 格	所属事務所名
総括責任者		一級建築士	
総合(意匠)担当主任技術者			
構造担当主任技術者			
設備担当主任技術者			

3 その他

(1) 地域貢献活動項目について

地域貢献活動項目	申請内容
① ワーク・ライフ・バランス推進企業の評価	認定を 受けている ・ 受けていない
② 障害者雇用の評価	条件に 合致する ・ 合致しない
③ 環境配慮に対する評価	認証を 取得している ・ 取得していない
④ 災害協定活動に対する評価	協定を 締結している ・ 締結していない

※いずれかを○で囲んで下さい。

※対象項目の詳細は、「【別紙2】事業候補者選考基準」を参照してください。

(2) ZEBへの理解度について【共同事業体は構成するいずれかの事務所が合致する有無】

ZEB関連項目	申請内容
一般社団法人環境共創イニシアチブによる ZEBプランナー制度	登録 している ・ していない ※共同事業体の場合、登録している事務所名を記入してください。 ()

※いずれかを○で囲んで下さい。

※ZEBへの理解度は、加対象項目ではありません。

所属事務所の同種又は類似業務実績【共同事業体は構成する事務所の実績を記入】

(平成 28 年 4 月以降の同種・類似の基本計画又は基本設計の業務実績)

業務名(PUBDIS 登録番号)		発注者	受注形態	施設の概要			業務完了 年月
				用途	構造・ 規模面積・ 床数(定員)	着工年月	
同種・類似の基本計画又は基本設計の業務実績	〇〇〇建築基本設計業務 (有 無 コード 0000000000000)				構造： m ² 床(人)	年 月	年 月
	〇〇〇基本計画策定業務 (有 無 コード 0000000000000)				構造： m ² 床(人)	年 月	年 月
	(有 無 コード 0000000000000)				構造： m ² 床(人)	年 月	年 月
	(有 無 コード 0000000000000)				構造： m ² 床(人)	年 月	年 月
	(有 無 コード 0000000000000)				構造： m ² 床(人)	年 月	年 月
	(有 無 コード 0000000000000)				構造： m ² 床(人)	年 月	年 月
	(有 無 コード 0000000000000)				構造： m ² 床(人)	年 月	年 月
	(有 無 コード 0000000000000)				構造： m ² 床(人)	年 月	年 月
	(有 無 コード 0000000000000)				構造： m ² 床(人)	年 月	年 月

- 備考
- 1 50 床以上の特別養護老人ホームの実績がある場合は優先して記載してください。
 - 2 提出者住所地事務所の実績を記載してください。
 - 3 共同事業体は業務名の下に事務所名を () 書きで記入してください。
 - 4 協力の場合は発注者欄に、元請事務所名を () 書きで記入してください。
 - 5 受注形態の欄には、単独、J Vまたは協力(協力事務所として参照)の別を記入してください。
 - 6 構造は、構造種別ー地上階数/地下階数を記載してください。

総括責任者の経歴等

① 氏名 ○○ ○○		② 生年月日 ○年○月○日 (○ 才)		
③ 所属・役職 ○○○○設計事務所 ○○○○				
④ 保有資格等 実務経験年数 (○) 年				
・ 一級建築士 (登録番号: ○○) (取得年月日: ○年○月○日) ・ () (登録番号:) (取得年月日: 年 月 日)				
⑤ 平成 28 年 4 月以降の同種又は類似の基本計画・基本設計業務の実績 合計 () 件				
業務名 (PUBDIS 登録番号)	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要	施設完成年月
○○○○建築基本設計業務 (有 無 コード 000000000000)	()	・ 単独 ・ 共同体 ()	・ 同種 ・ 類似 ○○施設、RC-○, ○○㎡, ○床 (○○○○○○○として従事)	
○○○○基本計画策定業務 (有 無 コード)	()	・ 単独 ・ 共同体 ()	・ 同種 ・ 類似 (として従事)	
(有 無 コード)	()	・ 単独 ・ 共同体 ()	・ 同種 ・ 類似 (として従事)	
(有 無 コード)	()	・ 単独 ・ 共同体 ()	・ 同種 ・ 類似 (として従事)	
(有 無 コード)	()	・ 単独 ・ 共同体 ()	・ 同種 ・ 類似 (として従事)	
⑥ 手持業務の状況 (令和 8 年 9 月時点の手持の基本計画・基本設計業務) 合計 () 件				
業務名	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要	履行期間
○○○○建築基本設計業務	()	・ 単独 ・ 共同体 ()	○○事務所、RC-○, ○○㎡, ○床 (○○○○○○○として従事)	
○○○○基本計画策定業務	()	・ 単独 ・ 共同体 ()	(として従事)	
	()	・ 単独 ・ 共同体 ()	(として従事)	
	()	・ 単独 ・ 共同体 ()	(として従事)	
	()	・ 単独 ・ 共同体 ()	(として従事)	

※ ⑤の実績には、50 床以上の特別養護老人ホームの実績がある場合は優先して記載してください。

各担当主任技術者の経歴等

担当分野：

① 氏名 ○○ ○○

② 生年月日 ○年○月○日 (○ 才)

③ 所属・役職 ○○○○設計事務所 ○○○○

④ 有資格等 実務経験年数 (○) 年

・ () (登録番号：) (取得年月日： 年 月 日)

・ () (登録番号：) (取得年月日： 年 月 日)

⑤ 平成 28 年 4 月以降の同種又は類似の基本計画・基本設計の実績 合計 () 件

業務名 (PUBDIS 登録番号)	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要	施設完成年月
○○○○建築基本設計業務 (有 無 コード 0000000000000)	()	・単独 ・共同体 ()	・同種 ・類似 ○○施設、RC-○, ○○㎡, ○床 (○○○○○○○として従事)	
○○○○基本計画策定業務 (有 無 コード)	()	・単独 ・共同体 ()	・同種 ・類似 (として従事)	
(有 無 コード)	()	・単独 ・共同体 ()	・同種 ・類似 (として従事)	
(有 無 コード)	()	・単独 ・共同体 ()	・同種 ・類似 (として従事)	
(有 無 コード)	()	・単独 ・共同体 ()	・同種 ・類似 (として従事)	

⑥ 手持業務の状況 (令和 8 年 9 月時点の手持の基本計画・基本設計業務) 合計 () 件

業務名	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要	履行期間
○○○○建築基本設計業務	()	・単独 ・共同体 ()	○○施設、RC-○, ○○㎡, ○床 (○○○○○○○として従事)	
○○○○基本計画策定業務	()	・単独 ・共同体 ()	(として従事)	
	()	・単独 ・共同体 ()	(として従事)	
	()	・単独 ・共同体 ()	(として従事)	
	()	・単独 ・共同体 ()	(として従事)	

※ ⑤の実績には、50 床以上の特別養護老人ホームの実績がある場合は優先して記載してください。

令和 年 月 日

(あて先) 港区長

申請者 共同事業体の名称

共 同 事 業 体 構 成 書

共同事業体名		
	共同事業体所在地	
	代表事業者名	
	代表者職氏名	
	所在地	
構成事業者 1 の名称		
	代表者職氏名	
	所在地	
構成事業者 2 の名称		
	代表者職氏名	
	所在地	
構成事業者 3 の名称		
	代表者職氏名	
	所在地	

※記入欄が足りない場合は、行の追加等を行い、提出してください。

(共同事業体代表者用)

令和 年 月 日

(あて先) 港 区 長

申請者 (共同事業体の代表団体)

共同事業体名

所在地

代表事業者名

代表者職氏名

印

共同事業体協定書兼委任状

事業候補者として申請するため、公募要項に基づき共同事業体を結成し、港区との間における下記事項に関する権限を代表事業者に委任して申請します。なお、本事業候補者となった場合は、各構成事業者は業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行等に関して詳細な協定を取り交わしたうえで、連帯して責任を負います。

共同事業体の名称			
共同事業体の所在地			
共同事業体の代表事業者 (受任者)		構成事業者の構成 (委任者)	
所在地		所在地	
事業者名		事業者名	
代表者職氏名	印	代表者職氏名	印
構成事業者 (委任者)		構成事業者 (委任者)	
所在地		所在地	
事業者名		事業者名	
代表者職氏名	印	代表者職氏名	印
共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間	令和 年 月 日から当該業務履行後3か月を経過する日まで。解散の時期は、構成事業者全員の同意をもって延長することができます。ただし、当共同事業体が本件事業の事業候補者とならなかった場合は、ただちに解散します。また、当共同事業体の構成事業者の脱退又は除名については、事前に区の承認がなければこれを行うことができません。		
共同事業体の代表事業者の権限	1 事業候補者選考の申請に関する件		
	2 区との本件業務の契約に係る見積もり及び契約締結に関する件		
	3 請負代金の請求及び受領に関する件		
	4 その他契約手続に関する件		
その他	1 本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡いたしません。		
	2 本協定書に定めのない事項については、構成事業者全員により協議することとします。		

※共同事業体の構成が4以上となる場合はこの様式に準じて構成事業者欄を増やして作成してください。

委任状

年 月 日

港区長様

所在地

商号又は名称

代表者名

⑩

私は、下記の者を代理人と定め、下記業務に関する次の事項を委任します。

所在地

受任者 商号又は名称

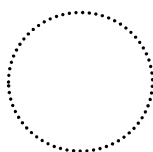
役職及び氏名

1 業務件名 _____

2 委任事項

- (1) 共同事業体編成に関すること。
- (2) 事業候補者選考の申請に関する件
- (3) 区との本件業務の契約に係る見積もり及び契約締結に関する件
- (4) 請負代金の請求及び受領に関する件
- (5) その他契約手続に関する件

受任者使用印鑑



技術提案書

南麻布三丁目福祉施設 整備計画策定支援業務委託

標記業務について技術提案書を提出します。

令和 年 月 日

港 区 宛

（応募者所属事務所）住 所

会社名

代表者氏名

印

建築士事務所登録番号

（応募者）氏 名

（応募者連絡先） T E L

F A X

メールアドレス

共同事業体名

構成事業者名

※整理番号

※整理番号

令和 年 月 日作成

整備計画策定支援業務工程計画案																
月 業務区分	令和8年 8月	9月	10月	11月	12月	令和9年 1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	業務量		
														成果等	延べ要員数	
備考																
1 整備計画策定支援業務工程計画案は、令和8年8月から令和9年8月末とします。履行期間は令和10年3月31日までですが、令和9年9月1日から令和10年3月31日までの期間は、整備計画に関する庁内の会議体付議に向けた資料修正の期間及びサウンディング型市場調査の実施期間となります。したがって、 <u>令和9年8月末には、整備計画の素案が完成しているスケジュール</u> としてください。																
2 業務区分は、できるだけ詳細に区分してください。																
3 業務区分ごとのバーチャートで示し、成果等及び延べ要員数を記載してください。																
4 業務量については、提出される参考見積書と連動していることがわかり易くなるよう配慮してください。																

業務の実施方針【右上に整理番号記入欄を設けてください。】

- ・ A3判ヨコ 1 枚に記載してください。
- ・ 文字フォントは、見出しに BIZ UD ゴシック、本文に BIZ UD 明朝 Medium を使用し、文字サイズは、図面内の
室名表記や説明等を除き、10.5 ポイントを下限値の目安としてください。
- ・ この注意書きは削除してください。

【課題 1】基本計画についての課題

- ・課題 1・課題 2・課題 3 について、1 課題あたり A 3 判ヨコ 1 枚（片面印刷）、合計 3 枚にまとめてください。
- ・補足資料の添付はできません。
- ・文字フォントは、見出しに BIZ UD ゴシック、本文に BIZ UD 明朝 Medium を使用し、文字サイズは、図面内の室名表記や説明等を除き、10.5 ポイントを下限値の目安としてください。
- ・この注意書きは削除してください。

【課題 2】 施工計画についての課題

- ・ 課題 1 ・ 課題 2 ・ 課題 3 について、1 課題あたり A 3 判ヨコ 1 枚（片面印刷）、合計 3 枚にまとめてください。
- ・ 補足資料の添付はできません。
- ・ 文字フォントは、見出しに BIZ UD ゴシック、本文に BIZ UD 明朝 Medium を使用し、文字サイズは、図面内の
室名表記や説明等を除き、10.5 ポイントを下限値の目安としてください。
- ・ この注意書きは削除してください。

- ・課題1・課題2・課題3について、1課題あたりA3判ヨコ1枚（片面印刷）、合計3枚にまとめてください。
- ・補足資料の添付はできません。
- ・文字フォントは、見出しにBIZ UD ゴシック、本文にBIZ UD 明朝 Medium を使用し、文字サイズは、図面内の室名表記や説明等を除き、10.5 ポイントを下限値の目安としてください。
- ・課題3については、様式右上にあるチェック欄に☑をお願いします。
- ・この注意書きは削除してください。

南麻布三丁目福祉施設整備計画
策定支援業務委託プロポーザル
参 加 辞 退 届

令和 年 月 日

(あて先) 港 区 長

提出者) 本社所在地 _____

事 業 者 名 _____

代表者氏名 _____ 印

標記業務のプロポーザルに基づく選考への参加を辞退いたします。

(連絡先) 担当者所属 _____

担当者氏名 _____

T E L _____

F A X _____

メールアドレス _____