

大阪市環境局長様

質 問 書

業務名：デジタルツインを活用したCO2削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託

「デジタルツインを活用したCO2削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託」に関し、下記のとおり質問します。

質問者	事業者名	
	担当者所属・役職	
	担当者氏名	
	電話番号	
	ファックス番号	
	電子メールアドレス	
内容	(質問1)	
	(質問2)	

※質問がない場合、質問書の提出は不要。

※質問内容は簡潔かつ具体的に記入のこと。1枚で記入できない場合は、適宜追加のこと。

※質問内容は、(例：P2の上から〇〇行目)というように、どの項目についての質問なのか、わかるように記入のこと。

大阪市環境局長様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

参加申請書（単独提案）

次の業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、別添誓約書等を添えて申請します。

1 業務の名称

デジタルツインを活用したCO2削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託

2 提出書類

デジタルツインを活用したCO2削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託公募型プロポーザル募集要項を参照

3 参加者について

商号又は名称	
代表者職氏名	
住 所	〒 -
大阪市入札参加資格 承認番号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※登録されていない場合は記載不要

4 連絡先

担当者所属	
担当者氏名	(フリガナ)
住 所	〒 -
電話・FAX番号	電 話 - - F A X - -
メールアドレス	@

大阪市環境局長様

(共同企業体名称)

代表団体住所

商号又は名称

代表者職氏名

参加申請書 (共同提案)

次の業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次の者と合同で参加したいので、別添誓約書等を添えて申請します。なお、参加にあたっては代表構成員として各構成員を取りまとめ、本市に対する企画提案公募にかかる一切の責任を負うものとします。

1 業務の名称

デジタルツインを活用したCO2削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託

2 提出書類

デジタルツインを活用したCO2削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託公募型プロポーザル募集要項を参照

3 参加者について (代表団体)

商号又は名称	
代表者職氏名	
住 所	〒 -
大阪市入札参加資格 承認番号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※登録されていない場合は記載不要

4 連絡先 (代表団体)

担当者所属	
担当者氏名	(フリガナ)
住 所	〒 -
電話・FAX番号	電 話 - - F A X - -
メールアドレス	@

別紙 () 枚中 () 枚目

参加申請書 (共同提案)

代表団体の商号又は名称

参加者について (共同団体)

商号又は名称	
代表者職氏名	
住 所	〒 -
大阪市入札参加資格 承認番号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※登載されていない場合は記載不要。
商号又は名称	
代表者職氏名	
住 所	〒 -
大阪市入札参加資格 承認番号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※登載されていない場合は記載不要。
商号又は名称	
代表者職氏名	
住 所	〒 -
大阪市入札参加資格 承認番号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※登載されていない場合は記載不要。
商号又は名称	
代表者職氏名	
住 所	〒 -
大阪市入札参加資格 承認番号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※登載されていない場合は記載不要。

※ すべての共同団体について記載すること。5者以上の共同団体がいる場合は、この様式を複写して適宜追加すること。

(様式3)

令和 年 月 日

大阪市環境局長様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

誓 約 書

デジタルツインを活用したCO₂削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託にかかるプロポーザル参加申請を行うにあたり、次の事項について誓約します。

記

デジタルツインを活用したCO₂削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託公募型プロポーザル募集要項)「8. 参加資格等」に掲げる全ての要件に該当します。

申出書類に虚偽不正はありません。

使用印鑑届 (単独提案)

案件名称 デジタルツインを活用したCO2削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託

住所又は本店所在地			
フリガナ			
商号又は名称			
フリガナ			
氏名又は代表者氏名			
支店又は営業所所在地			
フリガナ			
契約上の受任者 (役職氏名)			
電話番号			
押印欄	<table border="1"><tr><td>実印</td></tr><tr><td></td></tr></table> <p>法務局・市区町村長の 証明した代表者・本人 の印鑑</p>	実印	
	実印		
<table border="1"><tr><td>使用印</td></tr><tr><td></td></tr></table> <p>社印は使用しないこと</p>	使用印		
使用印			

- ・使用印は、契約の締結・変更・解除等の際に使用する印を押印してください。
- ・使用印は、役職名又は氏名等が表示されたものに限りです。

使用印鑑届 (共同提案)

案件名称 デジタルツインを活用したCO2削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託

住所又は本店所在地			
フリガナ			
商号又は名称			
フリガナ			
氏名又は代表者氏名			
支店又は営業所所在地			
フリガナ			
契約上の受任者 (役職氏名)			
電話番号			
押印欄	<table border="1"><tr><td>実印</td></tr><tr><td></td></tr></table> <p>法務局・市区町村長の証明した代表者・本人の印鑑</p>	実印	
	実印		
<table border="1"><tr><td>使用印</td></tr><tr><td></td></tr></table> <p>社印は使用しないこと</p>	使用印		
使用印			

- ・使用印は、共同企業体の結成等の際に使用する印を押印してください。
- ・使用印は、役職名又は氏名等が表示されたものに限りません。

共同企業体使用印鑑届

令和 年 月 日

大阪市環境局長様

(共同企業体名称)

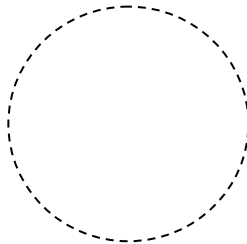
代表団体住所

商号又は名称

代表者氏名

私は、デジタルツインを活用したCO2削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託に関し、下記印鑑を次の事項について使用したいのでお届けします。

使用印鑑



1. 契約に関すること。

共同企業体届出書兼委任状

令和 年 月 日

大阪市環境局長 様

共同企業体名称	
代表構成員	
事業者名	
所在地	
代表者職氏名	
※登録されていない場合は記載不要	
大阪市入札参加資格承認番号	<input type="text"/>
構成員 1	
所在地	
商号又は名称	
代表者職氏名	
※登録されていない場合は記載不要	
大阪市入札参加資格承認番号	<input type="text"/>
構成員 2	
所在地	
商号又は名称	
代表者職氏名	
※登録されていない場合は記載不要	
大阪市入札参加資格承認番号	<input type="text"/>

「デジタルツインを活用したCO₂削減モデル化による脱炭素推進検討調査業務委託」の公募型プロポーザルに参加するため、以上のとおり共同企業体を結成し、以下の権限を代表に委任します。

なお、代表は各構成員を取りまとめ、公募型プロポーザル参加にかかる一切の責任を負うとともに、受託者に選定された場合は、業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同企業体が負担する債務の履行に関し、一切の責任を負うものとします。

(委任事項)

- 1 公募型プロポーザルの参加申請に関する事項
- 2 契約の締結に関する事項
- 3 経費の請求受領に関する事項
- 4 その他応募に必要な事項

※共同企業体の構成団体の数が3者を超える場合は本様式に準じて様式を作成すること。

業務従事者の経歴及び実績

・業務従事者全員について、1名ずつ経歴等を記入すること。

氏名	※正本1部にのみ記載（副本には記載しないでください）
業務経験年数	年 ※大学院在籍年数は除く
本業務での役割	統括管理責任者・管理責任者・スタッフ ※該当する役割に○印を付けること
専門分野	
業務に関連する 所有資格 ※資格名称、取得年月日を 記入すること	
職歴・業務経歴等 ※大学院在籍年数は除く	
現在従事している業務（令和 年 月 日現在）	

氏名	※正本1部にのみ記載（副本には記載しないでください）
業務経験年数	年 ※大学院在籍年数は除く
本業務での役割	統括管理責任者・管理責任者・スタッフ ※該当する役割に○印を付けること
専門分野	
業務に関連する 所有資格 ※資格名称、取得年月日を 記入すること	
職歴・業務経歴等 ※大学院在籍年数は除く	
現在従事している業務（令和 年 月 日現在）	

■ 業務見積書

項目		金額	積算内訳
支出			
小 計			
消費税及び地方消費税			
支出計			

※必要に応じて行を追加すること。

※積算内訳については、人件費や単価、人数（数量）、月数など、積算根拠のわかるよう詳細に記入すること。枠内に書ききれない場合は別紙を添付するなどでも可。

※募集要項 3. 業務内容の各項目にかかる記載を必須とし、任意の様式による提出も可とする。