様式 ８（実施要領 ８（７）、９（２）関係）

技 術 提 案 書

　新市立島田市民病院建設事業基本設計業務委託公募型プロポーザルについて、

技術提案書を提出します。

なお、添付資料については、事実に相違ないことを誓約します。

平成　　年　　月　　日

島田市病院事業管理者

　　服部　隆一　　様

（提出者）

所在地

名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

様式９‐１（実施要領 ８（７）、９（２）関係）

|  |
| --- |
| 業務の実施方針 |
| A４（１枚以内）※用紙は縦使いとする |

様式９‐２（実施要領 ８（７）、９（２）関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 提案テーマ（１）～（５） |  |
| A３（３枚以内）※用紙は横使いとする |

様式１０-１（実施要領 ８（７）関係）

基本設計業務受託参考見積書

平成 年 月 日

島田市病院事業管理者

　　服部　隆一　　様

所在地

商号及び名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

新市立島田市民病院建設基本設計業務委託に係る参考見積金額について、

下記のとおり提出します。

記

基本設計業務受託参考見積金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

（ただし、消費税及び地方消費税を含まない。）

（ 注 意 事 項 ）

1 金額は算用数字で記入し、頭部に￥を付記してください。

2 基本設計業務受託参考見積書には内訳書を添付してください。

3　内訳書の様式は問いません。

様式１０-２（実施要領 ８（７）関係）

実施設計業務受託参考見積書

平成 年 月 日

島田市病院事業管理者

　　服部　隆一　　様

所在地

商号及び名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　新市立島田市民病院建設実施設計業務委託に係る参考見積金額について、

下記のとおり提出します。

記

実施設計業務受託参考見積金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

（ただし、消費税及び地方消費税を含まない。）

（ 注 意 事 項 ）

1　金額は算用数字で記入し、頭部に￥を付記してください。

2　実施設計業務受託参考見積書には内訳書添付は不要です。

様式１０-３（実施要領 ８（７）関係）

工事監理業務受託参考見積書

平成 年 月 日

島田市病院事業管理者

　　服部　隆一　　様

所在地

商号及び名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

新市立島田市民病院建設工事監理業務委託に係る参考見積金額について、

下記のとおり提出します。

記

工事監理業務受託参考見積金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

（ただし、消費税及び地方消費税を含まない。）

（ 注 意 事 項 ）

1　金額は算用数字で記入し、頭部に￥を付記してください。

2　工事監理業務受託参考見積書には内訳書添付は不要です。

様式 １１（実施要領 ８（６）関係）

技術提案書作成に関する質問書

平成　　年　　月　　日

所在地

名称

担当者名

電話番号

# FAX

# E-mail

質問事項（新市立島田市民病院建設基本設計業務委託：技術提案書）

|  |  |
| --- | --- |
| 表　題 | 内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注）表題および内容は、簡潔に分かりやすく記載してください。