（要領第１号様式）

年　月　日

横浜市水道事業管理者

|  |
| --- |
| 所　在　地商号又は名称代表者職氏名 |

質　　問　　書

件名：

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

|  |
| --- |
| 回答の送付先 |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |  |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

（要領第２号様式）

業務の実施方針

|  |
| --- |
| 業務説明資料に記載の業務目的を踏まえた、本業務の全体的な実施方針・成果物のイメージをＡ４判１ページで記載してください。 |

（要領第３号様式）

当該業務に関する具体的提案

|  |
| --- |
| 下記２項目について、それぞれＡ４判１ページずつ記載してください。○ＤＢＯ方式導入に係る前提条件整理の提案西谷浄水場排水処理施設更新・運営事業に関わる契約及び事業を円滑に進めるために必要な前提条件の整理に係る提案について、記載してください。○各種質疑に対する回答案の作成・対話の支援に関する提案　民間事業者向け現場説明会の実施及び各種質問・回答に係る支援の提案について、記載してください。 |

（要領第４号様式）

業務実施計画

|  |
| --- |
| 本業務を確実かつ効率的に実施するための作業項目や作業フロー、進行管理等の実施計画をＡ４判１ページで記載してください。 |

（要領第５号様式）

業務実施体制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 予定者名 | 所属・役職 | 担当する分担業務の内容 |
| 責任者 | 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 担当者 | 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |
| 5) |  |  |
| 会社としての取組体制※ |  |

※：「会社としての取組体制」欄には、業務進捗等に応じた、会社としての配置予定者を支える体制（法律関連、技術関連）を記載してください。

注：Ａ４判１ページで記載してください。

（要領第６号様式）

配置予定者の経歴等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役割　　　　　　 | 氏名 | 生年月日 |
| 担当する分担業務の内容 |
|  |
| 所属・役職 |
|  |
| 所有資格（資格の種類、部門、取得年月日） |
|  |
| 業務経歴等 |
|  |
| その他（発表論文・表彰・取得特許等） |
|  |
| 手持ち業務の状況（　　年　月　日現在） |
| 業務名称 | 発注機関名称 | 履行期限 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１：役割欄は、責任者・担当者の別を記入し、それぞれＡ４判１ページで記載してください。

注２：業務経歴、その他については、今回業務と同種・類似業務等を中心に記入してください。

（要領第７号様式）

配置予定者の同種・類似業務実績

（平成16年４月１日以降に完了したもの）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　割 |  | 氏　名 |  |
| 業務名称 |  |
| TECRIS登録番号 |  |
| 発注機関名住　　所電　　話担当者名 |  |
| 実施時期 |  |
| 業務概要 |  |
| 技術（業務）的特徴 |  |

注１：役割欄は、責任者・担当者の別を記入し、それぞれＡ４判１ページで記載してください。

（要領第８号様式）

ワークライフバランスに関する取組

ワークライフバランスに関する取組について、該当するものにチェックを付けてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項　　目 | 有 | 無 |
| １ | 次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画の策定 | 左記計画を策定し、労働局に届出ている。（ただし、従業員101人未満の場合） | ☐ | 左記計画を策定していない、または、策定しているが従業員101人以上 | ☐ |
| ２ | 女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく一般事業主行動計画の策定 | 左記計画を策定し、労働局に届出ている。（ただし、従業員301人未満の場合） | ☐ | 左記計画を策定していない、または、策定しているが従業員301人以上 | ☐ |
| ３ | 次世代育成支援対策推進法による認定（くるみんマーク、プラチナくるみんマーク）、女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく認定（えるぼし）、または、よこはまグッドバランス賞の認定 | 左記認定のいずれか１つ以上を取得している | ☐ | 左記認定のいずれも取得していない | ☐ |
| ４ | 青少年の雇用の促進等に関する法律に基づく認定（ユースエール） | 左記認定を取得している | ☐ | 左記認定を取得していない | ☐ |

※「有」にチェックしたものについては、確認ができる書類等の写しを本様式の裏面の枠内に

貼り付けてください。

（要領第８号様式）

裏面

|  |
| --- |
| ・確認ができる書類等の写しを枠内に貼り付けてください。・縮小する場合、文字や画像がつぶれないようにしてください。 |