

参加表明書

事業名称： ○○○○○○○○○○○○○ E S C O 事業

標記事業の提案書に基づく選定の参加の意志がありますので、プロポーザル参加資格の審査を申請します。なお、この参加表明書および添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

大阪府知事 様

申請者：

所在地 (*1)	▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽
商号又は名称 (*2)	◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇
代表者氏名	◎◎◎ ◎◎◎
電話番号	□□-□□□□-□□□□
F A X 番号	△△-△△△△-△△△△

- *1： 建設業法上の主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地を () 書で上段に記載
- *2： グループで参加の場合は、グループの代表企業名

LED照明に関する提案のみ行う旨の申出書

事業名称 : ○○○○○○○○○○○ESCO事業

標記事業の提案については、LED照明に関する改修のみ予定しております。

つきましては、○○○○○○○○○○○○に係る特記ESCO提案募集要項に基づく申請書類の免除をお願いいたします。

なお、本申出書提出後において、LED照明改修以外の提案を行うこととなった場合には、速やかに免除いただいた書類を作成の上、提出いたします。提出しない場合は、失格となっても異議を申し立てません。

令和 年 月 日

大阪府知事 様

申請者 :

所在地 (*1)	▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽
商号又は名称 (*2)	◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇
代表者氏名	◎◎◎ ◎◎◎
電話番号	□□-□□□□-□□□□
FAX番号	△△-△△△△-△△△△

*1 : 建設業法上の主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地を () 書で上段に記載

*2 : グループで参加の場合は、グループの代表企業名

グループ構成表

事業名称： ○○○○○○○○○○○○○ E S C O 事業

標記事業の提案書に基づく選定の参加に関しまして、以下の構成員で申請いたします。

令和 年 月 日

大阪府知事 様

代表者：

所在地 ▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽
 商号又は名称 ◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇
 代表者氏名 ◎◎◎ ◎◎◎
 電話番号 □□-□□□□□-□□□□□
 F A X 番号 △△-△△△△△-△△△△△
 担当役割 [事業役割 ・ 設計役割 ・ 建設役割]

その他企業グループ構成員：

所在地
 商号又は名称
 代表者氏名
 担当役割 [事業役割 ・ 設計役割 ・ 建設役割]

所在地
 商号又は名称
 代表者氏名
 担当役割 [事業役割 ・ 設計役割 ・ 建設役割]

所在地
 商号又は名称
 代表者氏名
 担当役割 [事業役割 ・ 設計役割 ・ 建設役割]

履行保証書

大阪府知事 様

□□□□□□□□□□は、△△△△△△△△△△が○××××××××××××××××
○E S C O事業に関するE S C O事業提案が優秀提案として採用され、最終的に
大阪府と△△△△△△△△△△がE S C O契約を締結した場合、△△△△△△
△△△△△△に係るE S C O事業の遂行を保証いたします。

万一、提案者である△△△△△△△△△△において、E S C O事業の遂行に
支障のある場合には、□□□□□□□□□□は保証人として責任を持って事業
を遂行し、○××××××××××××××××の運営に支障を及ぼさないために、大阪府と
△△△△△△△△△△が締結したE S C O契約に基づく一切の義務を引き継
ぎ、誠意を持って迅速に履行することを誓約します。

保証人 □□□□□□□□□□ (実印)

有資格技術職員内訳表

有資格技術職員内訳			人 数		合 計
建 築 工 事	一級建築士		人		
	一級建築施工管理技士		人		
	二級建築施工管理技士	建築	人	小計_____人	
		躯体	人		
		仕上げ	人		
	監理技術者		人		
その他(*1)		人			
電 気 工 事	一級電気工事施工管理技士		人		
	二級電気工事施工管理技士		人		
	監理技術者		人		
	その他(*1)		人		
管 工 事	一級管工事施工管理技士		人		
	二級管工事施工管理技士		人		
	監理技術者		人		
	その他(*1)		人		
技 術 士		建設	人	小計_____人	
		電気・電子	人		
		機械	人		
		衛生工学	人		
エネルギー管理士		人			
建築設備士		人			
その他(*1)		人			
				人	

*1：その他については、可能な範囲で具体的に記入すること

(企業名：)

総括責任者・設計責任者・工事担当責任者表

総括責任者								
分 担 氏名・年齢	実務経験年数	業 務 実 績				過去に従事したE S C O事業等の 類似業務の実績		
		施設名称	構造・規模	完成又は 完成予定	立 場	業務名	規模 ・構造	立場
総括責任者	経験年数 年		m ²	年 月				
氏名			m ²	年 月				
			m ²	年 月				
年齢 才			m ²	年 月				
所属名： _____		TEL： _____		メールアドレス： _____				
(企業名： _____)								

設計責任者								
分 担 氏名・年齢	実務経験年数 資 格	業 務 実 績				過去に従事したE S C O事業等の 類似業務の実績		
		施設名称	構造・規模	完成又は 完成予定	立 場	業務名	規模 ・構造	立場
設計責任者	経験年数 年 資格の種類： _____		m ²	年 月				
氏名			m ²	年 月				
			m ²	年 月				
年齢 才			m ²	年 月				
(企業名： _____)								

工事担当責任者								
分 担 氏名・年齢	実務経験年数 資 格	業 務 実 績				過去に従事したE S C O事業等の 類似業務の実績		
		施設名称	構造・規模	完成又は 完成予定	立 場	業務名	規模 ・構造	立場
建築担当 主任技術者	経験年数 年 資格の種類： _____		m ²	年 月				
氏名			m ²	年 月				
			m ²	年 月				
年齢 才			m ²	年 月				
電気担当 主任技術者	経験年数 年 資格の種類： _____		m ²	年 月				
氏名			m ²	年 月				
			m ²	年 月				
年齢 才			m ²	年 月				
機械担当 主任技術者	経験年数 年 資格の種類： _____		m ²	年 月				
氏名			m ²	年 月				
			m ²	年 月				
年齢 才			m ²	年 月				

注) 立場とは、その業務における役割分担をいい、総括責任者、担当主任技術者別に記入する。

(企業名： _____)

○○○○○○○○○○E S C O事業

E S C O 関連事業実績一覧表

事業件名	発注者	受注形態	契約金額 (千円)	契約年月日	契約期間	施設概要			主な契約内容				
						用途	構造・ 規模面積	工事完了年月	対象機器	対象建物全体の省エネルギー率	パフォーマンス契約の有無と種類(ギランティード/シェアード)	保証の有無	計測・検証の有無
								年月			有(G・S)・無	有・無	有・無
							m ²	年月			有(G・S)・無	有・無	有・無
							m ²	年月			有(G・S)・無	有・無	有・無
							m ²	年月			有(G・S)・無	有・無	有・無
							m ²	年月			有(G・S)・無	有・無	有・無
							m ²	年月			有(G・S)・無	有・無	有・無
							m ²	年月			有(G・S)・無	有・無	有・無
							m ²	年月			有(G・S)・無	有・無	有・無

注1) 受注形態の欄には、単独、J Vの別を記入する。

注2) 構造は、構造種別-地上階数/地下階数を記述する。(例：RC-5/1)

注3) E S C O 事業におけるパフォーマンス契約とは、省エネルギー改修による経費削減分で全ての経費を賄う事を基本とした出来高契約であり、

その中で、ギランティード・セ化ンクス契約では改修工事の金融負担を発注者が負い、シェアード・セ化ンクス契約は改修工事を含めた事業全体の金融負担をE S C O 事業者が負う形態となる。

注4) LED照明のリース契約・レンタル契約等の実績においては、対象建物全体の省エネルギー率の欄を空欄のままとしてもよい。

注5) 上記の各契約を証明できる書類を添付すること。

(企業名：)

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 E S C O 事業

質 問 書

事業名称：○○○○○○○○○○○○○○○○E S C O事業

標記事業について、以下の質問をします。

質問内容：

1	
2	
3	
4	
5	

記入欄が足りない場合はページの追加等に対応すること

令和 年 月 日

大阪府知事 様

提出者：

所 在 地 ▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽
商号又は名称(*1) ◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇
代 表 者 氏 名 ◎◎◎ ◎◎◎
電 話 番 号 □□-□□□□-□□□□
F A X 番 号 △△-△△△△-△△△△

*1：グループで参加を申請していた場合は、グループの代表企業名

提案辞退届

事業名称：○○○○○○○○○○○○○○ESCO事業

提案要請番号：

標記事業への提案書に係る選定の参加を以下の理由により、辞退します。

提案辞退理由：

令和 年 月 日

大阪府知事 様

提出者：

所在地	▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽
商号又は名称(*1)	◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇
代表者氏名	◎◎◎ ◎◎◎
電話番号	□□-□□□□-□□□□
FAX番号	△△-△△△△-△△△△

*1：グループで参加を申請していた場合は、グループの代表企業名