**都市計画コンサルタント優良業務登録事業**

**評価依頼書**

（西暦）　　　　年　月　日

優良業務登録事業運営委員会　殿

都市計画コンサルタント優良業務登録事業要項案に基づき、下記の業務について評価を依頼いたします。なお、評価自治体に対して評価結果に関する情報開示請求があった場合には、当該自治体の法令等に則って処理していただいて構いません。

1. 業務名　　：
2. 受注年度　：

（複数案件を同時に依頼する場合は、上記①〜②を案件ごとに記載願います。）

【申込者情報】

会社名

代表者氏名

所在地　〒

（連絡先）

担当課　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

連絡先　TEL　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

メールアドレス

【発注自治体情報】

自治体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当課

担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　TEL

メールアドレス

以下、発注自治体のejob事業の協力状況等についてお聞きします。

当てはまる項目に○を付けてください。

ejob事業への協力状況　　　　　　　協力自治体　　・　　未協力自治体

評価依頼の自治体内諾状況　　　内諾済　・　未内諾(説明済)　・　未内諾(未説明)

**様式１　登録事項表**

※評価で☆を1つ以上取得した場合、様式1の記載事項は電話番号・メールアドレスを含めすべてHPに公開されます。

　　コンサルタント名　契約書に記載されている名称（支店名等がある場合は支店名等まで）を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地： |  |
| 電話番号： |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ①　業務分野 | 要項第4条．登録対象業務の①～⑪のいずれかを記載（2分野まで記載可） |
| ②　業務名 |  |
| ③　発注者（自治体担当部局） | 担当課（電話番号）まで記載 |
| ④　履行期間 | （西暦）年●月●日～年●月●日 |
| ⑤主担当技術者 | 当業務の作業方針など計画書を作成し、中心的に指揮した技術者(A)及び作業を中心的に担った技術者(B) | ABの別・所属・氏名 |
| ABあわせて原則4名まで（⇒ejob事業Q&A問4-4参照） |
| 「認定都市プランナー」の方はお名前の横に「Ⓟ」を記載 |
|  |
|  |
| ⑥　対象地域等 | 都道府県名より記載をお願いします。例）●●県●●市・町・村●●地区 |
| ⑦　JV等に関する事項 |  |
| ⑧　業務内容（200字以内）※都市計画的な提案事項を中心にご記入をお願いします。 | （調査検討事項）＊作業項目の列記ではなく、主要な検討事項についてその検討の目的等とともに記載 |
| （提案内容）＊ |

* 調査検討事項ごとに提案内容を記載しても結構です。その場合は中央の点線を削除して下さい。

 文字数は、調査検討事項と提案内容を合わせて200字以内でご記入下さい。

|  |
| --- |
| **（自治体確認欄）****上記の内容について相違ない旨確認しました。****（西暦）　　　　年　月　日****自治体（担当部局）名** |