

(様式1)

令和 年 月 日

国立大学法人鳥取大学
学 長 原 田 省 殿

(提出者) 住 所
法 人 等 名
代表者等氏名

参加表明書

業務名 鳥取大学（米子）医学部附属病院病棟新営基本設計業務

上記業務の技術提案書に基づく選定の参加について関心がありますので、技術資料等を添えて参加表明書を提出します。

なお、説明書における記7（1）、（3）、（4）、（5）、（6）、（8）及び（9）に該当し、添付資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。

(様式2)

総括技術者の資格及び実績

氏名 _____ (年齢 才) _____ 実務経験年数 _____ 年

1 資格

取得資格	取得年月日	登録番号
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

2 同種・類似業務実績

	業務名	施設名等	構造・規模	業務完了年月日
1		種類：・同種・類似 施設名： 用途： 発注者： 所在地：	構造 地上 階 地下 階 延面積 m ²	年 月 日
	立場	役割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 具体的役割：		
2		種類：・同種・類似 施設名： 用途： 発注者： 所在地：	構造 地上 階 地下 階 延面積 m ²	年 月 日
	立場	役割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 具体的役割：		
3		種類：・同種・類似 施設名： 用途： 発注者： 所在地：	構造 地上 階 地下 階 延面積 m ²	年 月 日
	立場	役割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 具体的役割：		

4		種 類：・同種・類似 施設名： 用 途： 発注者： 所在地：	構造 地上 階 地下 階 延面積 m ²	年 月 日
	立 場	役 割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 具体的役割：		
5		種 類：・同種・類似 施設名： 用 途： 発注者： 所在地：	構造 地上 階 地下 階 延面積 m ²	年 月 日
	立 場	役 割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 具体的役割：		

※ 総括技術者は、自設計事務所又は自設計共同体の構成員である設計事務所に所属する職員です。
総括技術者は、本業務に専念できる者です。

(様式3)

総括技術者の同種又は類似主要業務の実績

業務名

--

(様式4)

主任技術者の資格及び実績

担当分野：建築（意匠）

氏名 _____ (年齢 才) _____ 実務経験年数 _____ 年
所属 _____

1 資格

取得資格	取得年月日	登録番号
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

2 同種・類似業務実績

	業務名	施設名等	構造・規模	業務完了年月日
1		・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日
	立場	役割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		
2		・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日
	立場	役割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		
3		・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日
	立場	役割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		

4		<ul style="list-style-type: none"> ・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地 	構造 地上 階地下 階 延床面積 m²	年 月 日
	立場	役 割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		
5		<ul style="list-style-type: none"> ・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地 	構造 地上 階地下 階 延床面積 m²	年 月 日
	立場	役 割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		

(様式4)

主任技術者の資格及び実績

担当分野：建築（構造）

氏名 _____ (年齢 才) _____ 実務経験年数 _____ 年
所属 _____

1 資格

取得資格	取得年月日	登録番号
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

2 同種・類似業務実績

業務名	施設名等	構造・規模	業務完了年月日
1	・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日
2	・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日
3	・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日

4		<ul style="list-style-type: none"> ・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地 	構造 地上 階地下 階 延床面積 m²	年 月 日
	立場	役 割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		
5		<ul style="list-style-type: none"> ・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地 	構造 地上 階地下 階 延床面積 m²	年 月 日
	立場	役 割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		

(様式4)

主任技術者の資格及び実績

担当分野：電気設備

氏名 _____ (年齢 才) _____ 実務経験年数 _____ 年
所属 _____

1 資格

取得資格	取得年月日	登録番号
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

2 同種・類似業務実績

	業務名	施設名等	構造・規模	業務完了年月日
1		・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日
	立場	役割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		
2		・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日
	立場	役割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		
3		・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日
	立場	役割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		

4		・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 m ²	年 月 日
	立場	役 割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		
5		・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 m ²	年 月 日
	立場	役 割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		

(様式4)

主任技術者の資格及び実績

担当分野：機械設備

氏名 _____ (年齢 才) _____ 実務経験年数 _____ 年
所属 _____

1 資格

取得資格	取得年月日	登録番号
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

2 同種・類似業務実績

業務名	施設名等	構造・規模	業務完了年月日
1	・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日
2	・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日
3	・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 _____ m ²	年 月 日

4		・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 m ²	年 月 日
	立場	役 割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		
5		・同種・類似 施設名 用途 発注者 所在地	構造 地上 階地下 階 延床面積 m ²	年 月 日
	立場	役 割：・総括・主任・その他 業務種類：・基本設計・実施設計 担当分野： 具体的役割：		

(様式5)

主任技術者の同種又は類似主要業務の実績

担当分野：建築（意匠）

業務名：

--

(様式5)

主任技術者の同種又は類似主要業務の実績

担当分野：建築（構造）

業務名：

--

(様式5)

主任技術者の同種又は類似主要業務の実績

担当分野：電気設備

業務名：

--

(様式5)

主任技術者の同種又は類似主要業務の実績

担当分野：機械設備

業務名：

--

(様式6)

令和 年 月 日

国立大学法人鳥取大学
学 長 原 田 省 殿

(提出者) 住 所
法 人 等 名
代表者等氏名

技術提案書

業務名 鳥取大学(米子)医学部附属病院病棟新営基本設計業務

上記業務について、技術資料を添えて技術提案書を提出します。

(様式7)

技術者名等一覧

1 総括技術者

(1) 氏名：

(2) 生年月日：明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (才)

(3) 所属：

2 建築(意匠)担当主任技術者

(1) 氏名：

(2) 生年月日：明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (才)

(3) 所属：

3 建築(構造)担当主任技術者

(1) 氏名：

(2) 生年月日：明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (才)

(3) 所属：

4 電気設備担当主任技術者

(1) 氏名：

(2) 生年月日：明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (才)

(3) 所属：

5 機械設備担当主任技術者

(1) 氏名：

(2) 生年月日：明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (才)

(3) 所属：

(様式8)

業務の実施方針

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the majority of the page below the title. It is intended for the user to write the business implementation policy.

様式9

工 程 計 画 等

1 業務実施体制

・単体・設計共同体

2 設計共同体

構 成 員 名 : , , , ,

出 資 比 率 : : : : :

分担業務分野区分 : , , , ,

3 工程計画

業 務 分 野	工 程 計 画						延 従 事 予 定 技 術 者 数 (人日)
	月	月	月	月	月	月	
							総括: 主任: 他: 計:
							総括: 主任: 他: 計:
							総括: 主任: 他: 計:
							総括: 主任: 他: 計:
							総括: 主任: 他: 計:
							総括: 主任: 他: 計:
							総括: 主任: 他: 計:
							総括: 主任: 他: 計:
合 計							総括: 主任: 他: 計:

(様式10)

課題についての提案

課題：立地条件を踏まえた自然災害等に配慮した計画について

地震、浸水、液状化等の災害時にも滞ることなく、特定機能病院、災害拠点病院としての機能を踏まえた診療活動が継続可能となる防災対策等強固な施設計画についての提案
(建築と設備それぞれの提案を求めます。)

(様式10)

課題についての提案

課題：周辺環境を踏まえたデザイン計画及び隣接する公園とシームレスに相互利用可能な施設計画について

周辺の自然環境を活かした医療都市米子のランドマークとしてふさわしいデザイン計画の提案。また、隣接する公園とシームレスに相互利用可能な病棟におけるパブリックゾーンの提案及び開放的で多様な交流を生み出すホスピタルパークの整備計画についての提案。

(様式10)

課題についての提案

課題：コスト削減について

機能性、耐久性等の基本的な性能を維持した上で、工期短縮、長寿命化、メンテナンス性を踏まえた計画、工法選定等のライフサイクルコスト削減を実現する費用対効果を考慮した具体的な提案（建築と設備それぞれの提案を求めます。）

(様式10)

課題についての提案

課題：医療の環境変化に柔軟に対応可能な施設計画について

多床室から個室への転換や将来の機能拡張に柔軟に対応し、医療環境の変化及び医療技術の進歩に追従した病院運営を可能とする施設計画についての提案（建築と設備それぞれの提案を求めます。）

(様式10)

課題についての提案

課題：地域性を考慮した環境配慮事項について

建設立地特有の気候、気象条件を考慮した環境負荷低減、カーボンニュートラル達成に向けた効果的で実現可能な配慮事項についての提案（建築と設備それぞれの提案を求めます。）

(様式11)

協力設計事務所

法人等名	
代表者等名	
所在地	
協力内容	
延従事予定 技術者数 (人日)	

(様式12)

ワーク・ライフ・バランス等の取組に関する認定状況

法人等の名称:

種別	認定区分	認定の有無 ○を記入
・女性の職業生活における活躍の推進に関する法律（女性活躍推進法）に基づく認定（えるぼし認定）（ただし、労働時間等の働き方に係る基準は満たしていること）	認定段階1	
	認定段階2	
	認定段階3	
又は		
・一般事業主行動計画策定済（女性活躍推進法に基づく一般事業主行動計画の策定義務がない事業主（常時雇用する労働者の数が100人以下のもの）に限る（計画期間が満了していない行動計画を策定している場合のみ））	行動計画策定済	
次世代育成支援対策推進法（次世代法）に基づく認定	トライくるみん認定	
	くるみん認定	
	プラチナくるみん認定	
青少年の雇用の促進等に関する法律（若者雇用促進法）に基づく認定（ユースエール認定）		
外国法人の場合であって、内閣府によるワーク・ライフ・バランス等推進企業認定等相当確認を受けている		
上記のいずれも該当なし		

- 1 該当する認定等について○を記入すること。
- 2 ○を記入した事項について、そのことを証明する資料（認定証の写し等）を添付すること。
- 3 上記認定が取消となった場合には速やかに本学に届け出ること。

(様式13)

電子入札システムによらない手続きによる参加承諾願

1. 業務名 鳥取大学（米子）医学部附属病院病棟新営基本設計業務
2. 電子入札システムでの参加ができない理由（必須）

上記の業務は電子入札システム対象案件ではありますが、上記理由により今回当社は電子入札システムを利用しての参加ができないため、今回に限り、電子入札システムによらない手続きによる参加を希望したく、承諾願います。

国立大学法人鳥取大学 御中

令和 年 月 日

住 所
法人等名
代表者職氏名

(様式14)

令和 年 月 日

国立大学法人鳥取大学
学長 原田 省 殿

(提出者) 住 所
法人等名
代表者等氏名

提出意向確認書

業務名 鳥取大学(米子)医学部附属病院病棟新営基本設計業務

上記業務について、技術提案書を

- ・期限までに提出します。
- ・提出しません。

見 積 書 (第 回)

設計業務名 鳥取大学 (米子) 医学部附属病院病棟新営基本設計業務

見 積 金 額 金 円也

設計業務委託特記仕様書に従って上記の設計を実施するものとして、見積に関する諸条件を承諾の上、上記の金額によって見積します。

平成 年 月 日

国立大学法人鳥取大学 学長 殿

見 積 者

住 所

氏 名

【代理委任状の参考例（1）：社員等が入札のつど競争加入者の代理人となる場合】

委 任 状

令和 年 月 日

国立大学法人鳥取大学 御中

委任者（競争加入者）

〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地

〇〇株式会社

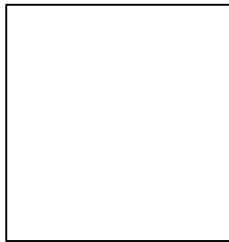
代表取締役 〇〇〇〇印

私は、〇〇〇〇を代理人と定め、下記は一切の権限を委任します。

記

令和〇〇年〇〇月〇〇日鳥取大学において行われる鳥取大学（米子）医学部附属病院病棟新営基本設計業務の見積に関する件

受任者（代理人）使用印鑑



【代理委任状の参考例（2）：支店等の社員等が入札のつど競争加入者の復代理人となる場合】

委 任 状

令和 年 月 日

国立大学法人鳥取大学 御中

委任者（競争加入者の代理人）
〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地
〇〇株式会社〇〇支店
支店長 〇〇〇〇印

私は、〇〇〇〇を〇〇〇〇株式会社代表取締役〇〇〇〇（競争加入者）の復代理人と定め、下記は一切の権限を委任します。

記

令和〇〇年〇〇月〇〇日鳥取大学において行われる鳥取大学（米子）医学部附属病院病棟新営基本設計業務の見積に関する件

受任者（競争加入者の復代理人）使用印鑑



（※代理委任状参考例3又は代理委任状参考例4が併せて必要です。）

【代理委任状の参考例（４）：支店長等が一定期間競争加入者の代理人となる場合】

委 任 状

令和 年 月 日

国立大学法人鳥取大学 御中

委任者（競争加入者）

〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地

〇〇株式会社

代表取締役 〇〇〇〇印

私は、下記の者を代理人と定め、貴学との間における下記の一の権限を委任します。

記

受任者（代理人） 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地
〇〇株式会社〇〇支店
支 店 長 〇 〇 〇 〇

委 任 事 項

1. 見積に関する件
2. 契約締結に関する件
3. 入札保証金及び契約保証金の納付及び還付に関する件
4. 契約の履行に関する件
5. 契約代金の請求及び受領に関する件
6. 復代理人の選任に関する件

委 任 期 間 令和〇〇年〇〇月〇〇日から令和〇〇年〇〇月〇〇日まで

受任者（代理人）使用印鑑

