

令和4年6月24日

関係者各位

〒959-0295
新潟県燕市吉田西太田1934番地
燕市教育委員会子育て支援課
担当:菊地
TEL 0256-77-8225
FAX 0256-92-2119
E-mail kosodate@city.tsubame.lg.jp

質問回答書

委託番号 教子委第4-52号
委託業務名 燕市全天候型子ども遊戯施設設計業務委託(公募型プロポーザル)

No.	質問事項	回答(市使用欄)
1	プロポーザル実施要領 P4 ②駐車場(外構)の項目に記載されている地下式調整池は、造成時に敷設してあると考えれば宜しいでしょうか。	その通りです。
2	プロポーザル実施要領 P6 8. 参加資格要件④遊具設計等の協力者について質問を申し上げます。協力者と記載のある「者」とは、会社全体を示すのでしょうか。又は会社に所属する個人を示すかをご指示ください。	「者」は個人を示しています。 ・様式9を修正いたします。 (協力者名の記載欄を追加) ・審査要領P7 11. 参加表明書・第一次審査用書類部数等(1)提出書類の下記文言を修正いたします。 ※協力事務所がない場合は提出する必要はない ↓ ※協力者がいない場合は提出する必要はない
3	参加表明書等作成要領 P1 1. 参加表明書に添付する提出書類の内容(3)※上記の業務実績を証する書類(契約書・検査調書等)の写しは添付したほうが宜しいでしょうか。	添付をお願いします。