

(様式1)

現地見学会参加申込書

(大阪ヘルスケアパビリオン跡地活用ゾーン開発事業者募集公募型プロポーザル)

年 月 日

大阪ヘルスケアパビリオン跡地活用ゾーン開発事業者募集窓口 宛

大阪ヘルスケアパビリオン跡地活用ゾーン開発事業者募集公募型プロポーザルの現地見学会への参加を、以下のとおり申し込みます。

| | | |
|-----|-------|----|
| 名称 | | |
| 所在地 | 〒 | |
| 参加者 | 部署・役職 | 氏名 |
| | | |
| | | |
| | | |

担当者及び連絡先

| | |
|--------|--|
| 氏名 | |
| 部署・役職 | |
| TEL | |
| FAX | |
| E-mail | |

申込期限：令和8年2月3日（火曜日）午後5時まで

(様式2)

質 疑 書

(大阪ヘルスケアパビリオン跡地活用ゾーン開発事業者募集公募型プロポーザル)

年 月 日

大阪ヘルスケアパビリオン跡地活用ゾーン開発事業者募集窓口 宛

「大阪ヘルスケアパビリオン跡地活用ゾーン開発事業者募集公募型プロポーザル（二段階審査方式）実施要領」等に関する質問がありますので、提出します。

| | |
|-------|---|
| 名 称 | |
| 所 在 地 | 〒 |

担当者及び連絡先

| | |
|-----------|--------|
| 氏 名 | |
| 部 署 ・ 役 職 | |
| 連 絡 先 | 所在地 〒 |
| | TEL |
| | FAX |
| | E-mail |

| | |
|---------|-------------|
| 質 疑 内 容 | 質疑書（別紙）のとおり |
|---------|-------------|

質疑書（別紙1）実施要領等に関する事項

(P)

| 要領・様式等 | | | | 内 容 |
|---------------|---------|-----|---------|---------------------|
| (例) 頁 頁 | I - 1 . | (1) | ① 様式 | (ア) 1 |
| | | | | (実施要領について) |
| | | | | (物件調書 (土地) について) |
| | | | | (物件調書 (準用工作物) について) |

- ・質問事項は、実施要領等※のどの箇所に関する質問かを明記し、簡潔に要点のみ記載すること。
(※：実施要領及び別添資料（物件調書（土地）、物件調書（準用工作物）、大阪ヘルスケアパビリオン跡地活用ゾーン開発事業にかかる基本協定書（案）、土地売買契約書（案）、準用工作物売買契約書（案）、様式集）
 - ・電子メール（ファイル添付）にて提出のこと。なお、ファイル形式は Microsoft Word とすること。
 - ・電子メール送付先：osakapy@city.osaka.lg.jp

質疑書（別紙2）守秘義務対象資料及び検討資料に関する事項 (P)

| 守秘義務資料等 | 内 容 |
|---------------------------|---|
| (例) ①●●に関する事項 1) ●● | (守秘義務対象資料について) ・図面番号●●の図面名称●●について、●● (検討資料について) |

- ・質問事項は、守秘義務対象資料及び検討資料のどの箇所に関する質問かを明記し、簡潔に要点のみ記載すること。
- ・電子メール（ファイル添付）にて提出のこと。なお、ファイル形式は Microsoft Word とすること。
- ・電子メール送付先：osakapv@city.osaka.lg.jp

提出書類チェック票 (参加資格審査)

(様式 3-1)

応募者

| 書類名 | 様式 | チェック欄 |
|--|---------------------|-------|
| ① 参加資格審査申請書 | 様式 4-1 又は 様式 4-2 | |
| ② 誓約書 | 様式 5 | |
| ③ 印鑑証明書 | | |
| ④ 登記事項証明書又は登記簿謄本 | | |
| ⑤ 定款または寄附行為 | | |
| ⑥ 法人案内等 | | |
| ⑦ 事業報告書 | | |
| ⑧ 決算書等 (過去 3 期間) | | |
| ⑨ 法人税・法人事業税の納税証明書 (過去 3 期間) | | |
| ⑩ 消費税及び地方消費税の納税証明書 | | |
| ⑪ 大阪市税に関する誓約書 | 様式 6-1 | |
| ⑫ 大阪市税に関する調査に対する承諾書 | 様式 6-2 | |
| ⑬ 談合の禁止等に関する誓約書 | 様式 7 | |
| ⑭ 守秘義務対象資料の開示に関する誓約書 | 様式 8 | |
| ⑮ 都市開発事業等の業務実績 | 様式 9 | |
| ⑯ 大阪ヘルスケアパビリオン跡地活用ゾーン開発事業 企業グループ協定書 (案) | 様式 10 | |
| ⑰ SPC 等設立に関する誓約書 | 様式 11-1 | |
| ⑱ SPC 等事業実施計画書 | 様式 11-2 | |
| ⑲ SPC 等事業及び資金調達の全体概要図 | 様式 11-3 | |

※本票に提出書類の有無をチェックし、封筒の表面に貼り付けたうえで、その封筒に提出書類を入れ、提出してください。

提出書類チェック票（提案書審査）

応募者

| 書類名 | 様式 | チェック欄 |
|-------------------------------------|--|-------------------------|
| 提案申込書 | 様式13 | |
| 計画調整局への確認事項 | 様式14 | |
| 価格提案書 | 様式15 | |
| 計画提案書 | | |
| (1) まちのプランニング・デザインに関する項目 | | |
| 1) 夢洲第2期区域マスタープランとの整合性 | ①まちづくりの考え方 ②土地利用計画等 ③景観形成・デザインの考え方 | 様式A-1 様式A-2 様式A-3 |
| (2) 大阪ヘルスケアパビリオンのレガシーの継承に関する項目 | | |
| 1) レガシー事業 | ①めざす姿（目標）及びプロセス ②事業内容及び事業期間 | 様式B-1 様式B-2 |
| 2) レガシー建物 | ①改修計画 ②維持管理計画 | 様式B-3 様式B-4 |
| (3) 大阪ヘルスケアパビリオン跡地活用ゾーン開発の実現性に関する項目 | | |
| 1) 実績・スケジュール | ①事業実績 ②スケジュール | 様式C-1 様式C-2 |
| 2) 実施体制及び仕組み | ①実施体制 | 様式C-3 |
| 3) 資金計画等 | ①資金計画書 ②収支計画書 | 様式C-4 任意様式 |
| 計画提案概要書 | | |
| 提案内容説明書 | | |

※本票に提出書類の有無をチェックし、封筒の表面に貼り付けたうえで、その封筒に提出書類を入れ、提出してください。