（別記様式１）

　［記入例］　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙Ａ４）

|  |
| --- |
| 基 本 協 定 参 加 資 格 確 認 申 請 書平成○○年○○月○○日担当官　九州地方整備局長　　鈴木　弘之　殿住　　　所会　社　名　　代表者氏名平成２７年１０月２７日付けで募集のありました「小型無人ヘリコプターによる災害応急対策活動（撮影・画像解析等）に関する基本協定」に係る応募資格について確認されたく、下記の資料を添えて申請します。なお、予算決算及び会計令（昭和22年勅令第165号）第70条の規定に該当する者でないこと及び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。問い合わせ先 は下記のとおりです。記１．募集要領５．(1)②に定める空撮用小型無人ヘリコプターの所有状況及び機器の性能が確認できることを記載した書面及び災害現場において小型無人ヘリコプターを活用し、被災状況調査（撮影及び画像解析等）を行った実績が確認できることを記載した書面（各実績毎） ２．募集要領５．(1)③に定める活動の実施体制を記載した書面３．募集要領５．(1)④に定めるGNSSを使用することなく操作が可能な者であることを申告する書面３．募集要領５．(1)⑤にさだめるメンテナンス体制を記載した書面４．募集要領５．(1)⑥に定める直接的かつ恒常的な雇用関係が確認できることを記載した書面５．募集要領５．(1)⑦一般競争参加資格認定通知書の写し問い合わせ先担 当 者　：　○○　○○部　　署　：　○○本店　○○部 ○○課電話番号　：（代）○○○－○○○－○○○○ （内線 ○○○）ＦＡＸ○○○－○○○－○○○○ |

（別記様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙Ａ４）

［記入例］

・空撮用小型無人ヘリコプターの所有状況及び機器の性能が確認できる資料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 所有台数 | 許容風速 | 飛行時間 | 到達高度 | 飛行範囲 |
| ① | 台 | m/s | 分 | ｍ | ｍ |
| ② |  |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |  |

※機種が複数台ある場合は、機種毎に記入して下さい。

また、パンフレット等性能が確認できる資料の添付をお願いします。

・撮影能力の性能が確認できる資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | カメラ機種 | 撮影成果 |
| ① | ○○○ | 静止画可 | 動画可 |
| ② | ○○○ | 静止画可 | 動画可 |

※撮影能力の性能が確認できる資料について、パンフレット等の添付をお願いします。

・画像解析が確認できる資料

※画像解析（３Ｄ化及び縦横断図作成）の確認ができる資料は、成果、アウトプット資 料またはパンフレット等を添付願います。

・災害現場において小型無人ヘリコプターを活用し、被災状況調査（撮影及び画像解析等）を行った実績が確認できる資料（各実績毎）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 活動場所 | 活動内容 | 資料番号 |
| 平成○年○月○日 | ○○県○○市（県道○○線法面災害現場） | 被災状況の撮影 | 資料－１ |
| 平成○年○月○日 | ○○県○○市（○○川災害現場） | 被災状況の撮影 | 資料－２ |
| 平成○年○月○日 |  | 被災箇所の３Ｄ化及び 縦横断図作成 | 資料－３ |
|  |  |  |  |

※実績毎に確認できる資料（様式自由）の提出をお願いします。

（別記様式３）

活 動 の 実 施 体 制

［記入例］　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

○本活動を総合的に管理する技術者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技術者の氏名 | ○　○　○　○ | 在籍する本支店名 | ○○コンサルタント㈱○○支店 |
| 在籍する本支店の住所 | ○○県　○○市　○○町　○丁目　○番 |

○本活動の実務を担当する技術員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技術員の氏名 | ○　○　○　○ | 在籍する本支店名 | ○○コンサルタント㈱○○支店 |
| 在籍する本支店の住所 | ○○県　○○市　○○町　○丁目　○番 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技術員の氏名 | ○　○　○　○ | 在籍する本支店名 | ○○コンサルタント㈱○○支店 |
| 在籍する本支店の住所 | ○○県　○○市　○○町　○丁目　○番 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 技術員の氏名 | ○　○　○　○ | 在籍する本支店名 | ○○コンサルタント㈱○○支店 |
| 在籍する本支店の住所 | ○○県　○○市　○○町　○丁目　○番 |

※緊急時に速やかに対応できる技術員を記載してください。

○緊急時に準備できる従事者数、班数及び活動の実務を担当する会社から九州地方整備局までの距離、時間を記載して下さい。

|  |
| --- |
| ・従事者数　○○人　　　・班数　○班　　　・距離　○○km　　　・時間　○○時間 |

（別記様式４）

メ ン テ ナ ン ス 体 制

［記入例］　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名：

○機体のメンテナンスに係わる体制等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 名　　　称 | 所在地電話番号 | 担当者部署・氏名 | 摘　要 |
| 代表窓口 | ○○○㈱ | ○○県○○市○○TEL  | ○○部○○課○○　○○ |  |
| 整備会社 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 部品供給 |  |  |  |  |

　　※摘要欄には必要に応じて担当する業務の内容を記載する

○機体の年間メンテナンス回数

|  |
| --- |
| 　　　　　　　回 |

※その他安全管理のための飛行マニュアルや運転前のチェックリスト等があれば添付すること