

競争参加資格確認申請書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官

国立療養所宮古南静園事務長 石井 竜男 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

令和 年 月 日付けで公告のありました、国立療養所宮古南静園災害時緊急避難施設及び外構整備工事に係る競争参加資格について確認されたく、下記の書類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165号）第70条の規定に該当する者でないこと及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

- 1 入札説明書7(3)①に定める施工実績を記載した書面
- 2 入札説明書7(3)②に定める配置予定の技術者の資格等を記載した書面
- 3 入札説明書7(3)③に定める契約書の写し

注) 契約担当官の承諾を得て紙入札方式とする場合は、返信用封筒として、表に申請者の住所・氏名を記載し、簡易書留料金分を加えた所定の料金の切手を貼った長3号封筒を申請書と併せて提出してください。

(別記様式2)

(用紙A4)

同種の工事の施工実績

会社名： \_\_\_\_\_

競争参加資格	平成19年度以降の施工実績(施工中のものは除く。)を有すること。 (共同企業体の構成員としての実績は、出資比率が20%以上の場合のものに限る。)	
工事 名称 等	工事名称	
	発注者名	
	施工場所	(都道府県・市町村名)
	契約金額	
	工期	平成 年 月 ~ 平成 年 月
	受注形態等	単体/JV(出資率)
工事 概要	建物用途	
	構造・階数	
	建物規模	
	特殊構造 条件	

注) 公告において明示した資格があることを判断できる必要最小限の項目を設定すること。

(別記様式3)

(用紙A4)

主任（監理）技術者等の資格・工事経験

会社名： \_\_\_\_\_

配置予定者の氏名	主任（監理）技術者 ○ ○ ○ ○
最終学歴	〇〇大学工学部建築学科 〇〇年卒業
法令による資格・免許	1級建築士（取得年及び登録番号） 1級建築施工管理技士（取得年及び登録番号）

競争参加資格	平成19年度以降の施工実績（施工中のものは除く）を有すること。 （共同企業体の構成員としての実績は、出資比率が20%以上の場合のものに限る）
--------	---

工事経験の概要	工事名称	
	発注者名	
	施工場所	(都道府県・市町村名)
	契約金額	
	工期	平成〇〇年〇〇月 ~ 平成〇〇年〇〇月
	従事役職	監理（主任）技術者・現場代理人
	建物用途	
	構造・階数	
	建物規模	
	特殊構造条件	
申請時における他工事の従事状況等	工事名称	
	発注者名	
	工期	令和〇〇年〇〇月 ~ 令和〇〇年〇〇月
	従事役職	監理（主任）技術者・現場代理人
	本工事と重複する場合の対応措置	

注) 公告において明示した資格があることを判断できる必要最小限の項目を設定すること。

注) 申請時における他工事の従事状況は、従事しているすべての工事について、本工事を落札した場合の技術者の配置予定等を記入すること。