

様式 1

入 札 参 加 資 格 確 認 申 請 書

令和 年 月 日

社会福祉法人 香南会

理事長 橋 本 信 一 殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

令和 年 月 日付けで公告のありました「社会福祉法人香南会（仮称）東野宿舎」新築
工事に係る入札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、入札公告の3に掲げる要件を満たしている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. 最新の経営事項審査結果通知書の写し
2. 資格決定通知書（写）（建設工事の入札参加資格に係るもの）
3. 配置予定技術者の資格・工事経験（様式3）
4. 同種工事の施工実績（様式2）

注)

1. 配置予定の技術者については、資格を証する書類を添付すること。

様式2

同 種 工 事 の 施 工 実 績

会社名：

競争参加資格		元請として完成し引渡しが完了した職員宿舎を施工した実績を有すること。
工 事 名 称 等	工 事 名	
	発注機関名	
	施 工 場 所	
	契 約 金 額	
	工 期	令和 年 月 日～令和 年 月 日
	受 注 形 態	単体／共同企業体（出資比率 %）
工 事 概 要	施 設 用 途	
	構 造 ・ 階 数	
	建物規模・面積	
	工 事 内 容	

※契約書、設計書の写し、発注者からの施工証明書等、申請者がその内容を証明できるものを添付すること。

様式 3

配置予定技術者の資格・工事経験

会社名：

配置予定技術者の従事役職・氏名		
生 年 月 日		
法令による資格・免許		
雇用年月（雇用期間）		
工事の経験 の概要	工 事 名	
	発注機関名	
	施 工 場 所	
	契 約 金 額	
	工 期	令和 年 月 日～令和 年 月 日
	受 注 形 態	単体／共同企業体（出資比率 %）
	従 事 役 職	
	工 事 内 容	

※記載内容の確認資料として、健康保険証（3ヶ月以上雇用されていることがわかるもの）、技術検定合格証明書、監理技術者資格者証及び指定講習に係る講習修了証並びに施工した工事のCORINS登録内容確認書の写し又はCORINS竣工時受領書及び工事カルテの写しを添付すること。工事カルテ等がない場合又は十分でない場合には、契約書、設計書の写し、発注者からの施工証明書等、申請者がその内容を証明できるものを添付すること。

様式 4

質 問 書

会社名：

担当者名：

メールアドレス：

質 問	回 答