

一般競争入札参加資格確認申請書

年 月 日

(あて先) 社会福祉法人夕張みどりの会

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

業 種 ()

等 級 ()

本社所在地 (市内 ・ 市外)

参加資格者番号 ()

24年6月7日付けで入札告示のありました(仮称) 八軒西みどりの保育園・介護老人複合施設新築工事实施設設計・工事監理業務に係る競争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、申請者は地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167号の4の規定に該当しない者であること、並びにこの申請書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

添付の有無	添付書類等の名称	備考
	同種業務履行実績書	
	業務履行証明書又は契約書（写）及び業務概要（写）	
	配置予定技術者経歴書	
	その他関係資料	

注：添付した書類は、「添付の有無」欄の○印をつけてください。なお、この場合、どの書類が必要か告示及び入札説明書により確認してください。

同種業務履行実績書

会社名

業 務 名	
発 注 者	
履 行 場 所	(都道府県・市町村名)
契 約 金 額	円 (うち出資金額 円)
期 間	年 月 ~ 年 月
履 行 形 態 等	元請・共同企業体 (出資比率 %代表者・構成員) (いずれかに○をつける)
業 務 概 要	

業 務 名	
発 注 者	
履 行 場 所	(都道府県・市町村名)
契 約 金 額	円 (うち出資金額 円)
期 間	年 月 ~ 年 月
履 行 形 態 等	元請・共同企業体 (出資比率 %代表者・構成員) (いずれかに○をつける)
業 務 概 要	

業 務 名	
発 注 者	
履 行 場 所	(都道府県・市町村名)
契 約 金 額	円 (うち出資金額 円)
期 間	年 月 ~ 年 月
履 行 形 態 等	元請・共同企業体 (出資比率 %代表者・構成員) (いずれかに○をつける)
業 務 概 要	

- 注 1 記載できる同種業務は1社につき3業務までです。なお、告示に示す履行実績の条件を満たす業務の記載があればよく、必ずしも複数の業務を記載する必要はありません。
- 2 この様式により難しい場合は、この様式に準じた別の様式を使用することができます。

配置予定技術者経歴書

会社名 _____

区分	主任技術者	氏名		経験年数	年
最終学歴	卒業年月	学 校 名		専 攻 科 目	
	年 月				
技術資格	取得年月	免許等の名称		取得No.	
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
同種業務経歴	業務名				
	発注者				
	契約金額	千円			
	期 間	年 月		～	年 月

- 注 (1) 「同種業務経歴」欄は、技術者の同種業務経験が入札参加資格となっている場合、過去 15 年間に業務が完成し、引き渡しが済んでいる元請としての実績を記載して下さい。
- (2) 着手にあたっては、この様式に記載した技術者を配置してください。原則として、他の技術者への変更は認めません。
- (3) この様式により難しい場合は、この様式に準じた別の様式を使用することができます。