

【様式第1号】

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

今井医院

院長 今井 えりか 殿

住 所

商号又は名称

代表者又は受任者

⑩

Tel :

Fax :

E-mail :

令和 6年7月22日付けで公告のありました今井医院北側保管庫兼診察室新築
工事に係る競争参加資格について確認されたく、次の書類を添えて申請します。
なお、提出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 競争参加資格状況表
- 2 配置予定技術者の資格・建設工事等経験
- 3 履歴実績

【様式第 2 号】

入 札 参 加 資 格 状 況 表

商号（名称）

代表者又は受任者：

⑩

項 目	内 容	添付書類
発注業種に係る深谷市の格付け	建築工事 等級	
配置予定技術者の資格 建設工事等経験	様式第 3 号参照	配置予定技術者の資格を証する書類（監理技術者資格者証、技術検定合格証明書・保険証の写し等）
履行実績	様式第 4 号参照	契約書等の写し及び施工内容・規模等の判断ができる書類（CORINS の写（JACIC の証明印のあるもの）でも可）

注 1) 発注業種に係る格付け及び認定状況は工事内容によって変更すること。

【様式第3号】

配置予定技術者の資格・建設工事等経験

商号（名称）

代表者又は受任者：

⑩

氏名：（年月日生まれ）

所属会社：

免許・資格等： 年 月 日

（最初に取得した年月日を記入）

《添付書類》 ① 免許・資格者証の写し（更新があれば最新のもの）

② 会社との雇用関係のわかるもの（保険証の写し等）

※契約締結に当たっては、上記の配置予定技術者を配置するものとする。なお、当該配置予定技術者については、死亡、傷病、退職等、真にやむを得ない場合を除き、その交代を認めないものとする。

【注意事項】

次の者を専任配置可能技術者として届け出ることとはできません。

（1）他の工事に配置している主任技術者又は監理技術者（ただし、次に掲げる工事に配置されている者を除く。）

①工期の末日が、本工事の契約書類提出期限の日（議会の議決する日。以下同じ。）以前である工事

②本工事の契約書類提出期限の日までに工事が完成し検査が終了することが確実と見込まれる工事

（2）経營業務の管理責任者（建設業法第7条第1項第1号の規定により常勤役員として毎日所定の勤務時間中、その職務に従事している者）

（3）営業所における専任の技術者（建設業法第7条第1項第2号の規定により営業所ごとに専任で配置することが義務付けられている技術者）

（4）本工事の配置技術者として必要な国家資格又は実務経験を有しない者

【様式第4号】

履 歴 実 績

商号又は名称 _____

ア 同種工事の施工実績の有無 有 ・ 無

評価基準 の対象	※ 平成 26 年 4 月 1 日から公告日までの間に元請けとして完成し引渡しが済んでいるものに限る。
-------------	---

① 工 事 名 称 等	工事名			
	発注機関		工事場所	
	契約金額		工期	年 月 日～年 月 日
	発注形態	<input type="checkbox"/> 単体 / <input type="checkbox"/> JV (出資比率 %)	CORINS 登録番号	
	工事概要	造 地上 階 延床面積 m ² 居室 室		

② 工 事 名 称 等	工事名			
	発注機関		工事場所	
	契約金額		工期	年 月 日～年 月 日
	発注形態	<input type="checkbox"/> 単体 / <input type="checkbox"/> JV (出資比率 %)	CORINS 登録番号	
	工事概要	造 地上 階 延床面積 m ² 居室 室		

注意事項

1. 該当する (有・無) に \blacktriangleright 又は \blacksquare を記入するとともに、必要事項を記載すること。