条件付き一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　年月日

さくら市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

条件付き一般競争入札公告（令和　　年　　月　　日付け）のあった下記の工事の競争参加資格の確認のため、条件付き一般競争入札参加資格確認資料を添えて申請します。

　なお、本申請書の記載事項は事実と相違ないことを誓約いたします。

記

１　工事名

２　工事箇所

条件付き一般競争入札参加資格確認資料

|  |  |
| --- | --- |
| （１）地方自治法施行令第167条の4第1項（破産者など）第167条の4第2項（入札参加制限） | 該当する・しない |
| （２）入札参加資格登録者名簿における○○工事○ランク | 該当する・しない |
| （３）○○工事建設業許可（一般建設業・特定建設業） | 該当する・しない |
| （３）さくら市の指名停止 | 該当する・しない |
| （４）主任技術者の配置 | 有・無 |

配　置　予　定　技　術　者　資　料

工事名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　工事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 主任技術者監理技術者 |  |  | 年齢 | 歳  |
| 所属会社 |  | 建設業許可番号 | 　　 － |
|  |
| 国家資格証明書等の番号 |  | 取得年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 監理技術者資格者証番号 |  | 交付年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 監理技術者講習修了証番号 |  | 修了年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
|  |

（添付書類）

・国家資格等にあっては当該資格証明書等の写し

・配置予定技術者が３ヶ月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証等）の写し