様式１

入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

青梅市病院事業管理者　大　友　建一郎　　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　㊞

　下記の工事にかかる入札に参加する資格について、確認されたく、資料を添えて申請します。

　なお、成年後見人および被保佐人ならびに破産者で復権を得ない者でないことならびに添付資料の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　公告日　　令和５年９月２５日

２　工事名

３　工事場所　　東京都青梅市東青梅４丁目１６番地の５

問合せ先

担当者　：　○○　○○

部署　　：　○○本店○○部○○課

電話番号：　㈹03－○○○○－○○○○［内線○○○○］

所在地　：　東京都○○○○

E-Mail　：　○○○○－○○＠○○．○○

様式２

入札参加資格等確認資料

参加者の商号又は名称

工　 事　 名

１　対象工事に対応する業種にかかる最新の許可（登録）年月日

|  |
| --- |
| 許可（登録）年月日 |
| 年　 月 　日（許可／登録） |

２　対象工事に対応する業種にかかる経営事項審査の総合評定値

|  |
| --- |
| 総合評定値 |
|  |

　（注）有効かつ最新の経営事項審査の結果通知書における総合評定値について記入すること。

３　建設業法に基づく許可を受けた東京都内の営業所の所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 商　号　又　は　名　称 | 所　　　在　　　地 |
|  |  |

様式３

配置予定技術者調書

商号または名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | |  |
| 生年月日 | |  |
| 法令による免許等 | |  |
| 雇用年月（雇用期間） | |  |
| 資格要件 | | 次の要件を全て満たしていること。  １　本工事の工事現場に専任で配置できること。  ２　３か月以上の雇用関係があること。  ３　該当工種の工事の監理技術者資格者証の交付および監理技術者講習を修了した監理技術者であること。  ４　平成３１年４月１日以降に元請として官公庁（公社を含む。）が発注した該当工種の工事の監理技術者または主任技術者としての施工経験があること。 |
| 施工経験の概要 | 工事名称 | ○○工事 |
| 発注機関名 | ○○県 |
| 施工場所 | ○○県○○市○○町 |
| 契約金額 | ○○○千円 |
| 工期 | 年　月　日～　年　月　日 |
| 受注形態 | 単体　／　共同企業体（名称：○○○○共同体（出資比率○○％）） |
| 従事役職 | 主任技術者・監理技術者 |
| 工事概要 |  |

（注）１　法令による免許等については、免許等を証する書面の写しを添付すること。

２　健康保険証等（３か月以上雇用されていることが分かるもの）の雇用関係を証する書類（写し）を添付すること。

３　配置予定技術者の実績を証明する書類（コリンズ・テクリスにおける登録内容確認書の写し、仮契約書、契約書、工事概要の記載内容を確認できる書類（仕様書等の該当部分）の写し等）を添付すること。