様式第１号

簡易型一般競争入札参加申請書

令和　　年　　月　　日

塩尻市社会福祉協議会

会　長　　伊　藤　高　良

所在地

申請者　　商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）

令和　　年　　月　　日付けで公告のありました次の工事について入札に参加したいので、参加申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入　札　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 工　事　名 |  |

様式第２号

簡易型一般競争入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

塩尻市社会福祉協議会

会　長　　伊　藤　高　良

所在地

申請者　　商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　次の工事に係わる入札参加資格について確認されたく、必要書類を添えて申請します。

　なお、この申請書及び添付書類の全てについては、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 工　　事　　名 |  |
| 建設業許可区分 |  |
| 添　付　書　類 | □　　配置予定技術者調書  □　　経営事項審査通知書の写し  □　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者  (連絡先) | 氏　　　名 |
| 電話番号  ＦＡＸ番号 |

備考　該当する□には、レ印を記入すること。

様式第３号

配　置　予　定　技　術　者　調　書

商号又は名称

|  |  |
| --- | --- |
| 工　　事　　名 |  |

１　配置予定技術者

|  |  |
| --- | --- |
| 従　事　役　職 | 現場代理人　・　監理技術者　・　主任技術者 |
| フ　リ　ガ　ナ  事　術　者　氏　名 |  |
| 生　年　月　日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 法令による資格・免許 | 資格等　　　　　　　　　：第　　　　　　　　号 |
| 技術者資格者証番号 | 第　　　　　　　　　　　号 |

２　工事実績の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 |  |
| 発注機関 |  |
| 施工場所 |  |
| 契約金額 |  |
| 工期 | 平成　　年　月　日　～　平成　　年　月　日 |
| 受注形態 | ・単体　　・共同企業体（企業体名　　　　　　　　　）  　　　　　　　　（出資率　　　　　　　％） |
| 工事種別 |  |
| 工事内容 |  |
| 技術的特記事項 |  |

※配置する予定技術者が、当該工事の入札参加申請日以前３か月以上の雇用関係にあることを証する書類を添付のこと。

※法令による資格・免許及び技術者資格者証等の写しを添付すること。

※従事役職は、該当する役職に○をすること。

※２工事実績の概要は監理技術者を配置する場合記入すること。

※記載した工事の契約書の写し等は監理技術者を配置する場合記入すること。

商号又は名称

３　配置予定技術者の従事中の工事

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技　術　者　氏　名 |  | |
| 工事名 | | 発注機関 |
| 工　期  　　　　年　　月　　日～　年　　月　　日 | | 契約金額  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 工事名 | | 発注機関 |
| 工　期  　　　　年　　月　　日～　年　　月　　日 | | 契約金額  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 工事名 | | 発注機関 |
| 工　期  　　　　年　　月　　日～　年　　月　　日 | | 契約金額  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 工事名 | | 発注機関 |
| 工　期  　　　　年　　月　　日～　年　　月　　日 | | 契約金額  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 工事名 | | 発注機関 |
| 工　期  　　　　年　　月　　日～　年　　月　　日 | | 契約金額  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |