

入札参加資格確認申請書

年 月 日

大野市長 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

入札参加資格の確認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、本申請書の記載事項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。

また、入札参加資格を満たしていないと認められる場合は、当工事の契約の締結を辞退するとともに、そのことを理由とする指名停止等の措置を受けても異議ありません。

記

- 1 工事名等
- 2 配置技術者

現場代理人	氏名		<input type="checkbox"/> 手持ち工事なし <input type="checkbox"/> 手持ち工事あり
主任技術者 又は監理技術者	氏名		<input type="checkbox"/> 手持ち工事なし <input type="checkbox"/> 手持ち工事あり

3 上記技術者の手持ち工事

手持ち工事 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 主任	発注者	
	工事名	
	契約金額	
	契約工期	年 月 日 ~ 年 月 日
手持ち工事 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 主任	発注者	
	工事名	
	契約金額	
	契約工期	年 月 日 ~ 年 月 日
手持ち工事 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 主任	発注者	
	工事名	
	契約金額	
	契約工期	年 月 日 ~ 年 月 日

※表の「現場」は現場代理人、「主任」は主任技術者を示す。

※「資格が確認できる書類、雇用関係、社会保険の加入が確認できる書類（健康保険証の写し等）」を添付する。

申請内容照会先

担当者氏名 _____

電話番号 _____