

(様式 1号)

入札参加資格確認申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人陽光会  
理事長 寺尾博幸 様

住所

会社名

代表者名

印

令和2年 月 日付で入札公告のありました社会福祉法人陽光会障がい者支援センターひまわり移  
転新築工事に係る入札に参加する資格の確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、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 同種同程度の工事の施工実績を記載した書面
- 2 配置予定の現場代理人及び管理技術者等の資格等を記載した書面
- 3 共同企業体構成員（共同企業体以外は不要）

申請内容に関する照会先

会社名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

担当部署 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

配置予定の現場代理人および監理技術者等の資格等(例)

工事名 障がい者支援センターひまわり移転新築工事

企業名

項目	監理技術者等 (主任技術者・監理技術者)	監理技術者等 (主任技術者・監理技術者)	現場代理人
氏名・会社名	〇〇		
最終学歴	〇〇大学〇〇学部〇〇学科 〇〇年卒業		
法令による免許	一級〇〇施工管理技士 (取得年および登録番号) 監理技術者資格 (取得年および登録番号)		
工事名	〇〇〇〇工事		
発注機関名	(〇〇県〇〇事務所等)		
施工場所	(都道府県名・市町村名)		
契約金額	(最終契約金額)		
工期	年 月 ～ 年 月		
従事役職	現場代理人・監理(主任)技術者		
構造・階数			
延面積			
スパン			
工事概要等			

審査基準日は、事前審査型の場合は入札参加資格確認申請書の提出時点、事後審査型の場合は入札書の提出時点とする。

現場代理人は、経營業務管理責任者、営業所の専任技術者および建設業法施行令第3条に規定する使用人と兼務できないので注意すること。

- 注1 ・ 現場代理人および入札公告の3 (配置予定技術者) の条件を確認できる監理技術者等 (一般競争入札共通事項の用語解説を参照のこと。以下同じ。) について記入すること。
- 注2 ・ コリゾンの登録内容確認書、合格証明書等、監理技術者等の資格等が確認できる資料、自社と雇用関係 (監理技術者等の場合は3ヶ月以上) が確認できる資料を添付すること。
- 注3 ・ 当工事における現場代理人および監理技術者等は、同一人が兼ねることができる。
- 注4 ・ 審査基準日において他の工事の現場代理人や監理技術者等と重複しているなど、審査基準日においては当工事と兼務不可能な者をもって申請する場合には、別紙誓約書、ならびに当工事の契約工期の開始日までに重複関係が解消できることを証明する書類を提出すること。(当工事の契約工期の開始日までに、重複する工事が確実に完成することが確認できる書類等)

同種同程度の工事の施工実績(例)

企業名

項目	番号	例	
工事名称等	工事名	〇〇〇〇工事	
	発注機関名	(〇〇県〇〇事務所等)	
	施工場所	(都道府県名・市町村名)	
	契約金額	(最終契約金額)	
	工期	年月～年月	
	受注形態等	単体/共同企業体(出資比率)	
	構造・階数		
工事概要等	延面積		
	スパン		

注1 公告の3(施工実績)の条件を確認できる施工実績について記入すること。

注2 コリンプの登録内容確認書または契約書の写し・図面等、工事の施工実績が確認できる資料を添付すること。

(様式 4号)

設計書等に係る質問・回答書

No \_\_\_\_\_

工事名	障がい者支援センターひまわり移転新築工事
工事場所	福井県越前市四郎丸町23字新木13番1号
質問年月日	令和2年 月 日
回答年月日	令和2年 月 日
質問事項	
回答	

(質問者) 会社名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (閲覧時は会社名、氏名を伏せます)

(様式 5号)

委 任 状

令和 年 月 日

社会福祉法人陽光会  
理事長 寺 尾 博 幸 様

委任者 住所

会社名

代表者名

印

今般、当社社員  
を委任します。

を代理人と定め、下記工事の入札に関する一切の権限

受任者 住所

会社名

氏名

印

記

工事名 社会福祉法人陽光会 障がい者支援センターひまわり移転新築工事