（様式１）

条件付一般競争入札参加資格審査申請書

年　　　月　　　日

社会福祉法人桜桃福祉会　理事長　西村　日登美　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者名

入札公告のありました下記工事の入札に参加したいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び必要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。

記

　【工事名】　　さくらんぼ保育園増築工事

　　 作成責任者

担当者

部署

電話

（様式２）

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　 住　　　　所

商号又は名称

代表者名

施　工　実　績　調　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | | １ | ２ |
| 工  事  名  称  等 | 工 事 名 |  |  |
| ＣＯＲＩＮＳ登録番号 |  |  |
| 発注者名 |  |  |
| 施工場所 |  |  |
| 最終請負金額  (消費税を含む。) | 円 | 円 |
| 工　　期  （変更後の工期を記入） | 年　　月　　日から  　　　年　　月　　日まで | 年　　月　　日から  　　　年　　月　　日まで |
| 工 事 内 容 | 工　種  概　要  （入札公告の要件を満たす工事であることが確認できる内容を記述すること。） |  |  |

（様式３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙Ａ４サイズ）

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　 住　　　　所

商号又は名称

代表者名

配置予定技術者調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 配置予定者氏名 | | ・監理技術者　・主任技術者（※いずれかに〇をすること。) | |
| 法令による  資格・免許 | | 資格・資格者証番号 | |
| 手持ち工事の有無  （下請工事も含む。） | | ・無　　　・有　（工事名）  　　　　　　　　（発注者名）  　　　　　　　　（工　　期）　　　年　　月　　日から  　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで  　　　　　　　　（契約金額）　　　　　　　　　円  ※いずれかに〇をすること。 | |
| 重複申請の有無 | | ・無　　　・有　（工事名）  　　　　　　　　（発注者名）  「有」の場合（他の入札に配置予定技術者として申請している場合）  ※いずれかに〇をすること。 | |
| 工  事  経  歴 |  | １ | ２ |
| 工事名 |  |  |
| 発注者名 |  |  |
| 施工場所 |  |  |
| 最終請負金額  （消費税を含む。） | （単体の場合）  単体　　　　　　　　　　　　 円 | （単体の場合）  単体　　　　　　　　　　　　 円 |
| （ＪＶの場合）  全体額　　　　　　　　　　　　円  当社分　 円  （ ％） | （ＪＶの場合）  全体額　　　　　　　　　　　　円  当社分　 円  （ ％） |
| 工期 | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |
| 工事内容  （※具体的に記入すること） |  |  |