

# 一般競争入札参加資格確認申請書提出要領（事後審査型）

## 1 一般競争入札参加資格確認申請書の提出について

郵送の場合は、別紙「入札（見積）書類の提出等について」による。

書	類	名
①	一般競争入札参加資格確認申請書	(様式第2号)

※提出期間（時間）及び提出先は、公告文及び「一般競争入札（事後審査型一般競争入札）の共通事項について」に記載のとおりとする。

## 2 一般競争入札参加資格確認申請書（技術資料）の提出について

審査対象となった者は、入札後、審査対象となった日から起算して3日以内に下記書類を1部作成し、**持参又は郵送**により提出すること。（①から③までをホッチキス等で綴じること。）

書	類	名
①	一般競争入札参加資格確認申請書（技術資料）	(様式第2-2号)
②	工事の施工実績調書	工事名、契約金額及び工事概要の確認できる工事請負契約書の写し又はCORINSの工事カルテを添付し、共同企業体の場合は、協定書等の中の出資比率のわかる部分の写しを添付すること。（様式第2-3号）
③	配置予定技術者調書	主任技術者においては、法令による取得資格者証・免許証の写し及び所属建設業者が特定できる「健康保険被保険者証」の写し※を添付すること。 ※写しをとる際には、保険者番号及び被保険者等記号・番号を復元できないようマスキング（黒塗り等）を施すこと。  (様式第2-4号)

## 一般競争入札参加資格確認申請書

岐阜市病院事業管理者 富田栄一様

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名連絡先 担 当 者  
電 話 番 号  
F A X 番 号  
メールアドレス

このたび、下記工事の一般競争入札に参加申請します。下記工事の入札に際しては、関係法令を遵守し、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。なお、後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合は、いかなる措置を受けましても異存ありません。

## 記

- 1 工事の名称 岐阜市民病院無停電電源装置蓄電池等取替工事
- 2 工事を行う場所 岐阜市鹿島町7丁目1番地

国土交通大臣・岐阜県知事 許可		
許可番号	許可業種	許可区分
—	電気工事業	一般 ・ 特定

経営規模等評価結果通知書		審査基準日	年	月	日
電気工事	総合評定値	平均完成工事高			
	点	千円			

受 付 印

## 一般競争入札参加資格確認申請書（技術資料）

岐阜市病院事業管理者 富 田 栄 一 様

住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名

このたび、下記工事の審査対象者になりましたので入札参加資格の確認を申請します。なお、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

### 記

- 1 工 事 の 名 称      岐阜市民病院無停電電源装置蓄電池等取替工事
- 2 工事を行う場所      岐阜市鹿島町 7 丁目 1 番地

# 工事の施工実績調書

会社名

NO. 1

工 事 名		
発注機関名		
施工場所		
契約金額		円
工 期		年 月 日 ~ 年 月 日
工 事 の 内 容	構 造 形 式	
	構 造 規模等	
請負区分		元請
受注形態		<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 共同企業体 (出資比率 % )

※ □の該当箇所にレを付けてください。

## 配置予定技術者調書

## 1 現場代理人

氏名	法令による取得資格・免許		
	上記資格等の取得年及び登録番号		
監理技術者資格者証番号			
工事経験の概要 (今回発注の工事の参考となる工事の経験を記入してください。)	工 事 名		
	発注機関名		
	契 約 金 額		円
	工 期		年 月 日 ~ 年 月 日
	受注形態等		<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 共同企業体(出資比率 %)
	従 事 期 間		年 月 日 ~ 年 月 日
	従 事 役 職		<input type="checkbox"/> 現場代理人 <input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者
	工事の内容	構 造 形 式	
構 造 規 模 等			

※ の該当箇所にレを付けてください。

主任技術者を兼ねる場合、上記「1 現場代理人」の右に「(主任技術者兼務)」と記載してください。

## 配置予定技術者調書

### 2 主任技術者

氏名	法令による取得資格・免許		
	上記資格等の取得年及び登録番号		
監理技術者資格者証番号			
工事経験の概要 (今回発注の工事の参考となる工事の経験を記入してください。)	工 事 名		
	発注機関名		
	契 約 金 額		円
	工 期		年 月 日 ~ 年 月 日
	受注形態等		<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 共同企業体(出資比率 %)
	従 事 期 間		年 月 日 ~ 年 月 日
	従 事 役 職		<input type="checkbox"/> 現場代理人 <input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者
	工 事 の 内 容	構 造 形 式	
構 造 規 模 等			

※ の該当箇所にレを付けてください。

なお、主任技術者について、現場代理人と同一の場合は、記入する必要ありません。