様式第２号

事後審査型条件付き一般競争入札参加資格要件確認申請書

令和　　年　　月　　日

小山広域保健衛生組合

管理者　浅野　正富　様

　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　申請者　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和　年　　月　　日公告の下記の建設工事に係る事後審査型条件付き一般競争入札について、関係書類を添えて入札参加資格要件確認の申請をいたします。

　なお、本申請書及び確認資料の記載事項は事実と相違ないことを誓約いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 案件番号 |  |
| 工事名 |  |
| 工事箇所 |  |

（入札参加資格要件確認事項）

|  |  |
| --- | --- |
| 小山広域保健衛生組合建設工事入札参加資格審査申請の有無 | 有　・　無 |
| 地方自治法施行令第167条の4第１項の該当の有無（契約を締結する能力を有しない者など） | 有　・　無 |
| 地方自治法施行令第167条の4第2項の該当の有無（入札参加制限） | 有　・　無 |
| 公告日から開札日における小山広域保健衛生組合の指名停止の有無 | 有　・　無 |
| 社会保険等の加入状況 | ｱ）健康保険　　　加入・未加入・適用除外ｲ）厚生年金保険　加入・未加入・適用除外ｳ）雇用保険　　　加入・未加入・適用除外 |
| 　　　　工事に関する一般建設業又は特定建設業の許可番号及び有効期間 | （特定　　・一般　　）第　　　　号　　　年　月　日～　　年　月　日 |
| 　　　　工事に係る経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書の総合評定値（Ｐ） | 　　　　　　点 |
| 本工事に配置する主任技術者の氏名及び資格 | 氏　名 | 年　齢 |  | 才 |
| 最終学歴　　　　(学校・学科名) | 経験年数 |  | 年 |
| 資　　　格 | 建設業法の資格 | 　　級　　　　　　施工管理技士番号（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 法令等による資格 | 番号（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実務経験による資格【法第７条第２号該当】 | その他の技術者（　　　　　　　　　） |
| 監理技術者資格者番号 |  |
| 会社更生法に基づく更生手続開始の申立の有無 | 有　・　無 |
| 民事再生法に基づく再生手続開始の申立の有無 | 有　・　無 |
| 施　工　実　績 |
| 工事名 | 工事場所 | 工事概要 | 請負金額 | 工事期間 | 配置予定技術者担　当　実　績 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（確認資料）事後審査型条件付き一般競争入札参加資格確認資料として、次の資料を提出すること。

１　建設業許可通知書の写し

２　施工管理技士合格証等の写し（Ａ４判）

３　監理技術者資格者証の写し及び登録機関が実施した監理技術者講習終了証の写し（Ａ４判）

４　会社更生法に基づく更生手続開始申立又は民事再生法に基づく再生手続開始申立がなされている場合、

　再生計画が裁判所の認可決定を受けたことを証する書面の写し

５　最新の「経営規模等評価結果通知書及び総合評定値通知書」の写し

６　その他、管理者が必要と認めるもの