様式第１号（第１６条関係）建設工事用

条件付き一般競争入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

小野町長

住所又は所在

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（権限

下記のとおり、条件付き一般競争入札への参加資格確認を申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者であること並びに申請書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。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 公告年月日 |  | 2 工事名称 |  |
| 3 資格確認項目 |
| (1)経営事項審査結果 | 建設工事の種類 |  | 総合評定値 | 点 |
| (2)同種工事の実績 |
| 工 事 名 |  |  |
| 発注者名 |  |  |
| 施工場所 |  |  |
| 契約金額 |  |  |
| 工　　期 |  |  |
| 工事の種類 |  |  |
| 工事概要 |  |  |
| (3)配置予定技術者 |
| 氏名 |  | 生年月日（年齢） | （　　　歳） |
| 有資格者の場合 | 資格の名称 |  | 資格取得年月日 |  |
| 実務経験者の場合 | 最終学歴 | 学校名 |  | 専攻科目 |  |
| 建設業法第7条第2号イ | ① 実務経験3年以上 □ | ② 実務経験5年以上 □ | ③ 実務経験10年以上 □ |
| 所属会社等 | 実務経験の内容 | 従事した職務 | 従事期間 |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  |  | 年　月～　年　月 |
| 合　　　計 | 満　　　年　　月 |
| 4 添付書類 | (1)経営事項審査結果の確認 | 経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書（有効期限内で最新のもの）の写し |
| (2)同種工事実績の確認 | 契約書等の写し（発注者・工事名・契約金額・工事期間・工事延長等工事の概要が確認できるもの）、コリンズの写しも可とする。 |
| (3)配置予定技術者の資格確認 | ①【有資格者】　法令等に基づく資格を証明する書類の写し【実務経験者】最終学歴、実務経験等を確認できる書類②健康保険被保険者証等3か月以上の雇用が確認できる書類の写し |
| 5 連絡先 | 担当者所属 |  | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

様式第１号（第１６条関係）その２　委託・物品等用

条件付き一般競争入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

小野町長

住所又は所在

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（権限

下記のとおり、条件付き一般競争入札への参加資格確認を申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者であること並びに申請書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。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 公告年月日 |  | 2 業務名称 |  |
| 3 資格確認項目 |
| (1)登録・資格等（企業）（公告で資格要件が付されている場合のみ記載） | 資格の名称 |  | 資格取得年月日 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| (2)同種業務の実績 |
| 業務名 |  |  |
| 発注者名 |  |  |
| 履行場所 |  |  |
| 契約金額 |  |  |
| 履行期間 |  |  |
| 業務概要 |  |  |
| (3)配置予定技術者（公告で配置技術者要件が付されている場合のみ記載） |
| 氏名 |  | 生年月日（年齢） | （　　　歳） |
| 資格の名称 |  | 資格取得年月日 |  |
| 氏名 |  | 生年月日（年齢） | （　　　歳） |
| 資格の名称 |  | 資格取得年月日 |  |
| 氏名 |  | 生年月日（年齢） | （　　　歳） |
| 資格の名称 |  | 資格取得年月日 |  |
| 氏名 |  | 生年月日（年齢） | （　　　歳） |
| 資格の名称 |  | 資格取得年月日 |  |
| 氏名 |  | 生年月日（年齢） | （　　　歳） |
| 資格の名称 |  | 資格取得年月日 |  |
| 4 添付書類 | (1) 登録・資格等（企業） | 法令等に基づく資格を証明する書類の写し。 |
| (2)同種工事実績の確認 | 契約書等の写し（発注者・業務名・契約金額・履行期間・業務概要が確認できるもの）、テクリスの写しも可とする。 |
| (3)配置予定技術者の資格確認 | 法令等に基づく資格を証明する書類の写し。 |
| 5 連絡先 | 担当者所属 |  | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |