

(様式第1号)

競争参加資格確認申請書

年 月 日

社会福祉法人名張育成会
理事長 上村 友則 宛

業 者 コード
住 所

商号又は名称
代表者氏名
(電話番号)

⑩

下記の工事に係る競争参加資格について確認されたく、申請します。

なお、当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者でないこと及び添付書類の内容に相違ないことを誓約します。

下記内容に相違ないことを誓約します。

また、この工事に係る設計業務の受託者との関係において、応募条件に反しないことをあわせて誓約します。

記

1. 公 告 日 (平成28年7月27日)
2. 工 事 名 (社会福祉法人名張育成会(仮称)特別養護老人ホームグランツァ新築工事)
3. 工事箇所 (三重県名張市美旗中村字池之谷 1417 番 2、1421 番 4、1422 番 3)

(様式第1-1号)

同 種 工 事 の 施 工 実 績

入札参加申請対象工事名 (社会福祉法人名張育成会(仮称)特別養護老人ホームグランツァ新築工事)

項 目 / 会 社 名				
工 事 概 要	竣工時コリンズ登録カルテ登録番号			
	工 事 名			
	発 注 機 関 名			
	施 行 場 所			
	契 約 金 額			
	工 期			
	受 注 形 態			
工 事 諸 元	規 模・寸 法			
	構 造 形 式			
	使 用 機 材・数 量			
	技 術 的 特 記 事 項			

(様式第1-1号裏面)

- (注) ①公告において明示した当該工事と同種工事の施工実績についての確に判断できるよう具体的に記入してください。
②特定建設工事共同企業体で施工する場合は、各構成員別に作成してください。
③記載した内容が確認できる契約書の写し及び竣工時コリンズ登録カルテを添付してください。
④竣工時コリンズ登録カルテがない場合(簡易コリンズの場合も含む。)は、完成認定書又は完成認定書に類する書類の写しを添付してください。
⑤その他、公告・入札説明書等により指定された資料を添付してください。

(様式第1-2号)

配置予定の主任技術者等の資格・施工実績

入札参加申請対象工事名 (社会福祉法人名張育成会(仮称)特別養護老人ホームグランツァ新築工事)

項目/会社名			
技術者区分		① 監理技術者・主任技術者	② 監理技術者・主任技術者
技術者氏名			
資格	法令による資格	登録番号及び 取得年月日	
	指定建設業監理技術者 資格者証	登録番号及び 取得年月日	
施工実績	竣工時コリンズ 登録カルテ登録番号		
	工事名		
	発注機関名		
	施行場所		
	契約金額		
	工期		
	従事した技術者区分		
	規模・寸法		
	構造形式		
	使用機材・数量		
技術的特記事項			

(様式第1-2号裏面)

- (注) ①公告において明示した当該工事と同種工事の施工実績についての確に判断できるよう具体的に記入してください。
②記載内容を証明する資料を添付してください(資格者証の写し・竣工時コリンズ登録カルテ等)。
③竣工時コリンズ登録カルテがない場合(簡易コリンズの場合も含む)は、完成認定書又は完成認定書に類するもの及び配置技術者であったことを証する書類の写しを添付してください。
④その他、公告・入札説明書等により指定された資料を添付してください。
⑤平成16年3月以降に更新された監理技術者証については講習修了証も添付してください。
⑥専任を要する主任(監理)技術者については、建設業法上の営業所専任技術者とは兼務できません。