

(様式第 1 号)

一 般 競 争 入 札 参 加 申 請 書

令和 年 月 日

塩竈市立病院事業管理者 福原 賢治 殿

申請者住所

電 話 番 号

商号又は名称

代表者氏名

印

工 事 名 令 7 - 単 市立病院GHP (GHP-3・6・7系統) 改修工事

令和 7 年 9 月 1 2 日付けで公告のありました、標記工事の請負契約に係る一般競争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、本申請書及び添付書類のすべての内容については、事実と相違ないことを誓約致します。

記

1. 一般競争入札参加申請書 (様式第 1 号)
2. 施工実績調書 (様式第 2 号)
3. 配置予定の技術者に関する調書 (様式第 3 号)
(1 級・2 級国家資格検定合格証明書又は監理技術者資格者証等の写し、雇用関係を確認できる健康保険証の写しを添付すること)
4. 建設業の許可の写し
5. 令和 7 年 1 0 月 1 日 (入札日) の 1 年 7 ヶ月前の日の直後の営業年度終了の日以降に受けた最新の経営事項審査結果通知書の写し

* 指名競争入札参加申請時に、支店長等に入札・契約等に関する権限を委任している場合は、受任者名で申請して下さい。

* 添付書類は公告で参加資格として記載しているもののみ添付して下さい。

(様式第 2 号)

施工実績調書

工 事 名	
発 注 者	
施工場所	都道府県市町村
契約金額	
工 期	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
受注形態	単 体 ・ J V (構成員と出資比率)
工事内容	

※ 入札参加資格の条件を満たすことが確認できる内容を記入して下さい。(公告内容確認のこと。)

※ 必ず契約書の写しを添付してください。

※ JV の場合は出資比率が構成員中最大の場合のみ可とします。

※ 公告において明示した資格があると判断できる必要最小限の具体的項目を記入してください。

様式第 3 号

配置予定の技術者に関する調書

配置予定の監理・主任技術者氏名 _____				年	月	日生(歳)
資格・免許名称	一 級 ・ 二 級 施 工 管 理 技 士		監 理 技 術 者 資 格			
	名称 (登録番号) (取得年月日)		監理技術者資格者証交付の有無 有(交付番号) (取得年月日) 無 (有無に○を付けること)			
工 事 経 験 の 概 要 (同 種 工 事)	工 事 名					
	発 注 者					
	施 工 場 所					
	契 約 金 額					
	工 期	年 月 日から 年 月 日まで				
	従 事 役 職	現場代理人・監理(主任)技術者				
	工 事 内 容					
職 務 の 重 複 状 況	入 札 日 現 在 での 他 の 職 務 の 重 複 の 有 無	☐ 無 ☐ 有	有の場合 ① 営業所の専任技術者 ② 他の工事の配置技術者 ③ その他(経営責任管理者等)			
	着 手 日 ま で に 重 複 解 消 す る か	☐ 解消する。 ☐ 解消しない。				

※ 公告において明示した資格があることを判断できる必要最低限を明確に記載のこと

質 問 書

年 月 日

件 名： 令7－単 市立病院GHP（GHP－3・6・7系統）改修工事

会社名	
TEL	
FAX	
担当者	

<質問内容>