（別記様式２）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  競争入札参加資格確認申請書 　　　　 令和７年　　月　　日国保中央病院組合管理者　殿 　　　　所　　在　　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　名 　印 連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　　　 連絡先ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　 令和７年５月８日付けで公告のありました国保中央病院設備改修工事に係る競争入札に参加する資格について、確認されたく書類を添えて申請します。　なお、この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するとともに、契約締結後において、この申請書及び添付書類の記載内容に疑義が生じ、同書類では参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、違約金の請求を受けても異議を申し立てません。・建設業の許可の状況の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許　可　番　号 | 許　可　年　月　日 | 許可を受けた建設工事の種類 |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ・奈良県建設工事等競争入札参加資格（この工事に関するもののみ記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 資　格　業　種 |  |

添付資料　１．入札公告第２の表中７に定める配置予定技術者の工事従事実績等を記載した書面（別記様式３）２．入札公告第２の表中８に定める現場代理人報告書（別記様式４）３．モラルに対する決意を記載した書面（別記様式５） |

（別記様式３）

配置予定技術者の資格・工事経歴報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目（該当に〇） | 主任技術者　　　　　　　管理技術者 |
| 氏　　　名 | （年齢　　　　　才） |
| 所　　　属（会社名・部署名） |  |
| 採用年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 法令による免許等 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　年交付［交付番号　　　　　　　　　　　　］　　　　　　　　　　　　　　　　　　年交付［交付番号　　　　　　　　　　　　］ |
| 工　　　　事　　　　経　　　　歴 | 工　事　名 |  |
| 発　注　者 |  |
| 施工場所 |  |
| 工　　　期 | 　　　　　年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日 |
| 契約金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 工事概要 |  |
| 工事種別 | 　 |
| 従事役職 |  |

※受注形態は単体又は共同企業体の別を記載するとともに協定書の写しを添付してください。

※３か月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証の写し等）を添付してください。（健康保険被保険者証の写しを提出するにあたっては、保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキング（判読できないように）してください。）また、資格・免許等があればその写しを添付してください。

※工事概要についてはできる限り詳細に記入してください。

（完成・引渡しの完了したもののうち、できる限り最近の工事実績を記入してください。）

（別記様式４）

現場代理人報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  　　　　　　　　（年齢　　　　才） |
| 所　　　属（会社名・部署名） |  |
| 採用年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |

※３か月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証の写し等）を添付してください。（健康保険被保険者証の写しを提出するにあたっては、保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキング（判読できないように）してください。）

（別記様式５）

モラルに対する決意

１　建設業法を遵守すること。

２　私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律を遵守すること。

３　その他建設業者として遵守しなければならない法律及び手続きについて誠実に対応すること。

４　暴力団又は暴力団関係者から不当な介入を受けた場合には、当組合又は警察へすみやかに届け出ること。

我々は、上記の１から４までについて、誠実に取り組んでおり、今回の競争入札参加申請に当たっても、これらを遵守することを誓約します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印