

この様式は、標準的なものであり工事によって一部様式が異なる場合があります。
入札公告等で確認してください。

様式第1号 その2 (共同企業体発注)

入札参加資格確認申請書

年 月 日

石川県知事 様

住 所
共同企業体の名称
代 表 者 氏 名

下記の工事に係る入札参加条件に係る資料を別添のとおり提出します。
なお、建設業法及び石川県制限付き一般競争入札実施要領等を遵守することとともに、申請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 年 月 日
- 2 工事名
- 3 工事場所
- 4 資格及び条件確認申請事項に係る添付書類 (※1)
(代表者)

該当する条件	該当する条件に関する事項、添付する書類等
(1) 総合点数	業種 () : 点
(2) 対象工事種別に 係る経営事項審査 の年間平均完成 工事高	年間平均完成工事高 : 千円
	直近の経営事項審査書の写し
(3) 配置予定技術者に 係る事項	配置予定技術者名 : 資格等を確認できるもの、講習修了書、健康保険・厚生年金保険被保険者標準 報酬決定通知書 (※2) など雇用が確認できるもの、現場代理人及び主任 (監 理) 技術者等選任届、コリンズカルテ、 その他 () などの写し
	同じ配置予定技術者で、同時期に入札に参加する見込みである工事名 工事名 :
(4) 工事实績に係る 事項	発注機関 : 年 度 : 工 事 名 :
	同種又は類似工事の施工実績を確認できる契約書等、コリンズカルテ、 その他 ()
(5) 入札参加者間の 資本又は人的関係	業態調書

この様式は、標準的なものであり工事によって一部様式が異なる場合があります。
入札公告等で確認してください。

(構成員1)

該当する条件	該当する条件に関する事項、添付する書類等
(1) 総合点数	業種 () : 点
(2) 対象工事種別に 係る経営事項審査 の年間平均完成 工事高	年間平均完成工事高 : 千円
	直近の経営事項審査書の写し
(3) 配置予定技術者に 係る事項	配置予定技術者名 :
	資格等を確認できるもの、講習修了書、健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書(※2)など雇用が確認できるもの、現場代理人及び主任(監理)技術者等選任届、コリンズカルテ、その他 () などの写し
	同じ配置予定技術者で、同時期に入札に参加する見込みである工事名 工事名 :
(4) 工事实績に係る 事項	発注機関 : 年 度 : 工 事 名 :
	同種又は類似工事の施工実績を確認できる契約書等、コリンズカルテ、その他 ()
(5) 入札参加者間の 資本又は人的関係	業態調書

(構成員2)

該当する条件	該当する条件に関する事項、添付する書類等
(1) 総合点数	業種 () : 点
(2) 対象工事種別に 係る経営事項審査 の年間平均完成 工事高	年間平均完成工事高 : 千円
	直近の経営事項審査書の写し
(3) 配置予定技術者に 係る事項	配置予定技術者名 :
	資格等を確認できるもの、講習修了書、健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書(※2)など雇用が確認できるもの、現場代理人及び主任(監理)技術者等選任届、コリンズカルテ、その他 () などの写し
	同じ配置予定技術者で、同時期に入札に参加する見込みである工事名 工事名 :
(4) 工事实績に係る 事項	発注機関 : 年 度 : 工 事 名 :
	同種又は類似工事の施工実績を確認できる契約書等、コリンズカルテ、その他 ()
(5) 入札参加者間の 資本又は人的関係	業態調書

※1 提出予定の証明書類に○を付けること

なお、後日落札候補者である旨の通知を受けた者は執行機関の長あてに証明書類を提出すること

※2 健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書等の写しを提出する際は、被保険者整理番号、基礎年金番号をマスキングすること