|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

一般競争入札（総合評価落札方式）参加資格承認申請書

令和　　年　　月　　日

女川町長　須　田　善　明　　殿

申請人住所

商号又は名称

電話番号

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 | 令和６年度万石浦漁港針浜地区物揚場等整備工事 |

女川町が行う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いたします。なお、本申請書及び添付書類のすべての記載事項については事実と相違ありません。

記

１　特定建設業の許可書の写し

２　経営事項審査結果通知書の写し

３　配置予定技術者に関する調書

注１　競争入札参加申請時（登録時）において、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による申請としてください。

注２　添付書類のうち、公告において参加資格とされていない場合は添付不要です。

配置予定技術者に関する調書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現　場　代　理　人 | 氏　　　　　名 | |  | | 生年月日 |  |
| 資　格　名　称 | |  | | | |
| 免許又は認定番号 | |  | 取得年月日 | |  |
| 工事経験　　同種工事 | 工事名 |  | | | |
| 発注者 |  | | | |
| 契約金額 |  | | | |
| 工期 |  | | | |
| 工事内容 |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （特　例）監　理（主　任）技　術　者 | 氏　　　　　名 | |  | | 生年月日 |  |
| 資　格　名　称 | |  | | | |
| 免許又は認定番号 | |  | 取得年月日 | |  |
| 工事経験　　同種工事 | 工事名 |  | | | |
| 発注者 |  | | | |
| 契約金額 |  | | | |
| 工期 |  | | | |
| 工事内容 |  | | | |

注１　配置予定の技術者が建築業法第７条第２号イ若しくはロ又は同法第１５条第２号ロに該当する場合、資格名称欄には該当する条項を記入し、免許又は認定番号欄は空欄としてください。

　注２　監理（主任）技術者と現場代理人が同一の場合は、現場代理人の欄のみ記入してください。

　注３　工事内容の欄には、公告において明示した同種工事の基準について的確に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。

配 置 予 定 技 術 者 届

令和　　　年　　　月　　　日

女川町長　須　田　善　明　殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

建設工事の入札にあたり、入札告示に示された条件に従い工事現場に配置する予定の技術者を届けます。

記

１　工事名　令和６年度万石浦漁港針浜地区物揚場等整備工事

２　配置予定技術者

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 資格 | 資格の名称 |  | | | | 番号 |  |
| 資格の名称 |  | | | | 番号 |  |
| 適用 | 健康保険被保険者証 | | 記号 |  | | 番号 |  |
| 健康保険被保険者証資格取得年月日 | | | | 年　　月　　日 | | |

* 健康保険被保険証については、写しを添付すること。

国民健康保険に加入されている場合は、雇用保険被保険者証の写しを添付すること。

なお、保険証記号番号及び保険者番号については、マスキング（黒塗り）すること。

配 置 予 定 技 術 者 届

（特例監理技術者配置用）

令和　　　年　　　月　　　日

女川町長　須　田　善　明　殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

建設工事の入札にあたり、入札告示に示された条件に従い工事現場に配置する予定の技術者を届けます。

記

１　工事名　令和６年度万石浦漁港針浜地区物揚場等整備工事

２　配置予定技術者

　特例監理技術者

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 資格 | 資格の名称 |  | | | | 番号 |  |
| 資格の名称 |  | | | | 番号 |  |
| 適用 | 健康保険被保険者証 | | 記号 |  | | 番号 |  |
| 健康保険被保険者証資格取得年月日 | | | | 年　　月　　日 | | |

監理技術者補佐

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 資格 | 資格の名称 |  | | | | 番号 |  |
| 資格の名称 |  | | | | 番号 |  |
| 適用 | 健康保険被保険者証 | | 記号 |  | | 番号 |  |
| 健康保険被保険者証資格取得年月日 | | | | 年　　月　　日 | | |

* 健康保険被保険証については、写しを添付すること。

国民健康保険に加入されている場合は、雇用保険被保険者証の写しを添付すること。

なお、保険証記号番号及び保険者番号については、マスキング（黒塗り）すること。

委　　任　　状

女川町長　須　田　善　明　　殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

私は、　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記工事に関する入札参加資格承認申請に関する一切の権限を委任します。

|  |
| --- |
| 受任者印 |
|  |

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 | 令和６年度万石浦漁港針浜地区物揚場等整備工事 |

誓約書兼調査同意書

令和　年　月　日

女川町長　須　田　善　明　　殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

次に掲げる参加資格のいずれにも該当していることを誓約します。

また、参加資格に係る事実を確認するため、町が調査を行うにあたり、必要な情報を町に提供すること、町に提供した情報及びこの誓約書兼調査同意書の写しを関係機関等へ提供することに同意します。

記

１　女川町から建設工事有資格業者に対する指名停止要領（平成２年女川町訓令甲第２号）に基づく指名停止を受けていないこと。

２　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第１項及び第２項各号の

規定に該当しないこと。

３　女川町の契約に関する暴力団等排除措置要綱（平成20年女川町訓令甲第26号）に該当しないこと。