（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　聖隷会

　　　理事長　佐賀　弘美　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者名

令和７年　　月　　日付けで公告のありましたケアホームあけぼのスプリンクラー整備工事に係る競争参加資格について確認されたく、下記の書類を添えて申請します。

なお、成年被後見人及び被保佐人並びに破産者で復権を得ないものでないこと並びに添付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　競争参加資格確認資料　　　別添のとおり

（別　添）

競 争 参 加 資 格 確 認 資 料

商号又は名称

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1)対象工事に係る格付け | | | | | |
| (2)対象工事に係る年間平均完成工事高　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円 | | | | | |
| (3)同種（類似）工事で、かつ、同規模以上の工事の施工実績 | 工　事　名 | |  |  | |
| 工事場所 | |  |  | |
| 発注機関名 | |  |  | |
| 契約金額 | |  |  | |
| 工　　期 | |  |  | |
| 受注形態 | | 単体・ＪＶ |  | |
| 構造形式 | |  |  | |
| 規模・寸法 | |  |  | |
| 使用機材 | |  |  | |
| 特記事項 | |  |  | |
| (4)技術者の資格・経験 | 現　住　所 氏名　　　　　　　年齢 | | | | |
| 所属会社・勤務課所 | | | | |
| 資格(名称・取得年・登録番号) | | | | |
| 工 事経 験の 概要 | 工 事 名 | | 発注機関名 | |
| 工事場所 | | 契約金額 | |
| 工　　期 | | 当時の役職 | |
| 工事内容 | | | |
| (5)建築業法に基づく本店又は営業所の所在地 | | | | | |
| (6)会社更生法又は民事再生法に基づき更生手続き開始の申立がなされている者ではない。 | | | | | 無　・　有 |
| (7)暴力団若しくは暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していない。 | | | | | 無　・　有 |

（注）１　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小限の項目について記載すること。

２　(6)(7)は、該当するものに○印を付すること。

３　共同企業体の場合は、すべての構成員について作成すること。

４　この書類に次の書類を添えて提出すること。

①　施工実績の確認に要する書類…工事実績情報システム（CORINS）（竣工時のものに限る。）又は契約書の写し（工事概要等の判断が困難な場合には、工事概要書等の写しを添付すること。）

②　配置予定技術者の資格・施工実績の確認に要する書類

(ア)資格認定証明書、監理技術者資格者証の写し

(イ)工事実績情報システム（CORINS）又は現場代理人及び主任（監理）技術者等選（改）任通知書の写し