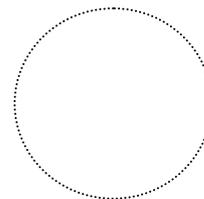


船橋市病院事業管理者 あて

特定建設工事共同企業体名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
構成員 商号又は名称 \_\_\_\_\_  
(代表者) 代表者職氏名 \_\_\_\_\_



使 用 印

一般競争入札参加資格確認申請書（工事・JV）

平成 年 月 日付けで執行された、一般競争入札の落札候補者となったので、参加資格について確認されたく、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

工事記号・工事名・工事場所

工事記号	
工事名	
工事場所	

代表者の配置予定現場代理人

氏名	
住所	
電話番号	
生年月日	

代表者の配置予定技術者

氏名	
住所	
電話番号	
生年月日	
法令による免許 公告した資格のみ取得年及び登録番号を記入	

代表者以外の構成員 1 の配置予定技術者

氏名	
住所	
電話番号	
生年月日	
法令による免許 公告した資格のみ取得年及び登録番号を記入	

代表者以外の構成員 2 の配置予定技術者（2JVの場合は記載しない）

氏名	
住所	
電話番号	
生年月日	
法令による免許 公告した資格のみ取得年及 び登録番号を記入	

代表者の施工実績（当該工事の公告文で指定したもの）

工事名	発注者	請負金額 (千円)	工事期間	工事箇所 (又は工法)

代表者以外の構成員 1 の施工実績（当該工事の公告文で指定したもの）

工事名	発注者	請負金額 (千円)	工事期間	工事箇所 (又は工法)

代表者以外の構成員 2 の施工実績（当該工事の公告文で指定したもの）（2JVの場合は記載しない）

工事名	発注者	請負金額 (千円)	工事期間	工事箇所 (又は工法)

必要な添付書類（添付した書類の□にチェックし、該当する構成員に○すること）

- 委任状
- 使用印鑑届
- 建設業許可通知書の写し【代表者・構成員 1・構成員 2】
- 専任で配置する技術者の国家資格を証明する書類の写し【代表者・構成員 1・構成員 2】
- 監理技術者資格者証の写し（表・裏）【代表者・構成員 1・構成員 2】
- 技術者の恒常的雇用関係を証明できるもの（健康保険証等）の写し  
【代表者・構成員 1・構成員 2】
- 施工実績を確認できるコリンズ工事実績（旧工事カルテ）又は工事請負契約書及び、その内訳書・図面等の写し【代表者・構成員 1・構成員 2】
- ISOの取得を確認できるもの（ISO登録証）の写し【代表者・構成員 1・構成員 2】
- その他【代表者・構成員 1・構成員 2】

#### 留意事項

- 1 提出された申請書類のみでは資格を判断できないときは、記載責任者に連絡してヒヤリングを行う場合がある。
- 2 当該工事の公告において指定した、参加資格条件の欄のみを記入すること。
- 3 当該工事の公告において指定した、必要な添付書類のみを添付すること。
- 4 専任で配置する予定の技術者は、千葉県内又は隣接都県に居住している者をお願いいたします。  
また、施工中の工事等の理由で、遠方に居住している技術者を配置予定する場合は、理由書（任意様式で使用印の押印してあるもの）を添付すること。

#### 記載責任者（代表構成員）

責任者・連絡者氏名			
電話番号		F A X 番号	