

入札等参加資格審査申請書【建設工事】

令和 年 月 日

三田市長 あて

三田市民病院事業管理者 あて

受付番号※

令和3・4年度に三田市で行われる建設工事に係る競争入札等に参加するに当たり、資格の審査を申請します。

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しないこと及び以下のことを誓約します。

①競争入札等に参加するに当たり、公正な執行を妨げ又は公正な価格の成立を害し、若しくは不正な利益を得るための連合などを一切行ないません。

申請者	ふりがな				ふりがな			
	商号又は名称				代表者職氏名	(職)		
						(氏名)		
	所在地	〒 -			電話番号	() -		
					FAX番号	() -		
	メールアドレス							
発行責任者		連絡先		メールアドレス				
発行担当者		連絡先		メールアドレス				
※確認のため、記載連絡先には、必要に応じてこちらからご連絡させていただく場合がございます。 (押印をした場合は、発行責任者と発行担当者の氏名、連絡先の記載は不要です。)								

受任者（支店・営業所等に契約締結権限を委任する場合のみ記載）

私（申請者）は、下記の者を代理人と定め、貴市との間における下記事項に関する権限を委任します。

- | | |
|-------------------------|-------------------|
| 1 見積書の提出及び入札参加に関すること。 | 4 代金請求及び受領に関すること。 |
| 2 契約締結に関すること。 | 5 復代理人の選任に関すること。 |
| 3 保証金及び前払金の請求、受領に関すること。 | 6 その他契約の履行に関すること。 |

受任者※	ふりがな				ふりがな			
	商号又は名称 (支店又は営業所名等)				受任者職氏名	(職)		
						(氏名)		
	所在地	〒 -			電話番号	() -		
				FAX番号	() -			
メールアドレス								

※ 委任されない場合は上記の受任者欄に斜線を引いてください。

経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書等の内容

審査基準日
令和 年 月 日

経審対象建設工事の種類の内、入札参加希望7業種を下記より選ぶこと。※許可区分は該当する方に○をつけること。

順位	許可区分	番号	建設工事の種類	総合評定値(P)	1級技術者 (講習受講)	2級技術者	その他技術者
1	一般・特定						
2	一般・特定						
3	一般・特定						
4	一般・特定						
5	一般・特定						
6	一般・特定						
7	一般・特定						

建設工事の種類	番号	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	
	業種	土木一式	建築一式	大工	左官	とび	石	屋根	電気	管	タイル	鋼構造物	鉄筋	ほ装	しゅんせつ	
	番号	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
	業種	板金	ガラス	塗装	防水	内装仕上	機械器具	熱絶縁	電気通信	造園	さく井	建具	水道施設	消防施設	清掃施設	解体

その他の審査項目（社会性等）

(社会保険等の加入について、「有」又は「無」の該当する方に○をつけること。)

※ いずれかの社会保険等の加入が無い場合には入札等参加資格審査申請を受け付けません。

社会保険等の種類	加入状況	
雇用保険	有	無
健康保険	有	無
厚生年金保険	有	無
建設業退職金共済制度	有	無