

*受付番号	
*業者コード	

# 平成29・30・31年度 工事等請負指名競争入札参加資格審査申請書

フリガナ		該当する番号を○で囲むこと	契約手続等を行う営業所等	名 称		電 話 番 号	
商 号		1 新規 2 継続		所 在 地	〒	F A X 番 号	
又 は 名 称				営 業 担 当 課		担 当 者 名	
						フ リ ー ダ イ ヤ ル	

## 入札参加願及び誓約

平成29・30・31年度における工事等請負の競争入札に参加したいので、次のとおり申請します。なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約し、あわせて入札並びに契約の締結、履行に関して指名競争入札参加者心得及び契約事項等を守り、信義に従い、誠実に履行することを誓約します。

また、申請書及び添付書類の記載事項について公表する場合、これを承諾します。

## 委任状 (申請業種に対応する許可又は登録を取得している営業所等のみ設置できます。)

私儀都合により昭和病院企業団を相手とする契約について、下記の者を代理人に選任し、平成29年4月1日から令和2年3月31日まで次の権限を委任します。ただし、前記の期間内に請求済みの保証金又は保証物の領収については、期間後もなお効力を有するものとします。

代理人

所在地

役職名

氏名

### 委任事項

- 1 見積り及び入札について
- 2 契約の締結について
- 3 保証金又は保証物の納付・還付請求及び領収について
- 4 契約代金の請求及び受領について
- 5 復代理人の選任について

## 使用印鑑届 (実印を使用しない場合又は代理人をたてる場合のみ押印してください。)

私儀都合により右記印鑑を昭和病院企業団との間における下記事項について使用いたします。

- 1 見積り及び入札について
- 2 契約の締結について
- 3 保証金又は保証物の納付、還付請求及び領収について
- 4 契約代金の請求及び受領について

使用印鑑	
------	--

令和 年 月 日

## 昭和病院企業団 企業長 殿

所在地 (本店)  
(登記上の本店所在地)

商号又は名称

代表者氏名



申請業種	申請する業種の番号を○で囲むこと (特に希望する業種には◎(1つに限る))		許可番号	許可業種	登録	名称	登録番号	登録年月日	登録部門
	301	310							
申請業種	301	310	大臣〔般〕第 号 知事〔特〕	(昭和病院企業団と契約する営業所等で取得している許可について一般は○、特定は◎で囲むこと) 土・建・大・左・と・石・屋・電・管・タ 鋼・筋・ほ・しゅ・板・ガ・塗・防・内・ 機・絶・通・園・井・具・水・消・清	登 録	( ) 級建築士事務所	— 号	S H 年 月 日	
	302	311				建設コンサルタント	— 号	S H 年 月 日	
	303	312				測量業者	— 号	S H 年 月 日	
	304	313	許 可 年 月 日			地 質 業 者	— 号	S H 年 月 日	
	305	223	年 月 日						
	306	224							
	307	225							
	308	226							
	309								

(注) \*印を付した受付番号・業者コード欄は記入しないでください。

過去3か年間 <span style="color: red;">(例) 平成28年5月から 平成31年4月まで</span> の指定地域内（東京都・神奈川県・千葉県・埼玉県・茨城県・栃木県・群馬県・山梨県・静岡県）における最高完成工事等経歴						指定地域内に保有するおまな工事用機械	名 称	種別	能力	所有数	使用数
										台	台
						営業の特色	この欄は申請者のPR用です。 得意とする分野・工法等を記入してください。				
納 税 状 況						建設業退職金共済制度  加 入 状 況  年 月 日加入  番号第 号	(名称)		(電話番号)		
平成 年 月から 平成 年 月まで	法人税 (所得税)	消費税及び 地方消費税	法人事業税 (個人事業税)	法人(個人) 市民税							
納 税 済 額	千円	千円	千円	千円							
未 納 額											
未 納 理 由											
						取引金融機関					

申請業種 番号及び 符号	過去2か年間 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">平成29年 5月から 平成31年 4月まで</span> のおもな完成工事等経歴（昭和病院・他官公庁・民間）					技術者名簿（昭和病院と契約する営業所等のおもな技術職員）																																																																																																									
	工 事 件 名	元請・下 請の別	発 注 者	契 約 金 額  千円	着 工 年 月 完 成 年 月 年 月 年 月	氏 名	年 齢	建設業法の該当条号及 び該当区分を○で囲む こと		監理技術者証 の有無	法令による免許等		経 験 年 数																																																																																																		
								15条2号 イ ロ ハ	7条2号 イ ロ ハ		資 格 名 称	取 得 年 月 日																																																																																																			

昭和病院企業団と契約する営業所  等に常時勤務する技術職員数  (基準日現在)  ※主任技術者と監理技術者は 重複しないこと	主任技術者	指定建設業監理技術 者資格を有する者
	土 木	人 人
	建 築	人 人
	電 気	人 人
	管	人 人
	鋼 構 造 物	人 人
	ほ 装	人 人
	造 園	人 人
実 人 員 計	人 人	

◎経験年数の1年未満の端数及び金額の千円未満の端数は切捨のこと

