様式第２号（第７条関係）

入札参加資格確認申請書

年　　月　　日

大崎市病院事業管理者　様

入札参加登録番号

所在地

商号又は名称

代表者役職氏名

※　共同企業体の場合は，代表者・構成員連名とする。

○○年○○月○○日付けで入札公告のありました下記契約に係る入札に参加する資格について，確認されたく申請します。

なお，この申請書及びその添付書類については，事実と相違なく，落札し契約締結した場合は，関係法令及び入札公告の条件に従い適正に契約を履行することを誓約します。

記

１　契約番号・契約名

２　場所

３　添付書類

（１）特定建設工事共同企業体協定書（甲）（様式第１号）の写し　１部

（２）構成員の大崎市建設工事入札参加登録通知書の写し　各１部

（３）構成員の発注工種における建設業許可の通知書又は証明書　各１部

（建設業許可を受けた日から引き続き３年以上の営業年数が確認できるもの）

（４）企業実績に関する調書　１部

（５）配置技術者に関する調書　各１部

（６）配置技術者の資格者証の写し　各１部

（７）配置技術者との雇用関係が確認できる書類　各１部

（８）委任状（代表企業の代表者以外の者が，上記の書類を提出する場合）　１部

（９）入札参加資格確認結果通知書返信用封筒（長型３号，１１０円切手貼付）