|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （様式１） | | 受付番号 |  |
|  | 入札参加資格承認申請書  　白石市長　　山　田　裕　一　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印  　令和　　年　　月　　日付けで入札公告のありました　令和７年度　旧老人福祉セン  ター解体工事実施設計業務に係る条件付一般競争入札に参加する資格について、確認の  上、承認されるよう、下記の書類を添えて申請します。  　なお、一般競争入札に係る契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得な  い者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．入札公告に定める白石市競争入札参加資格承認書の写し（資料１）  ２．入札公告に定める「建築士事務所」の登録を受けていることがわかる書類の写し  （資料２）  ３．配置予定技術者の資格免許等を記載した書面及び資格免許が確認できる書類等の写し  （資料３）  ４．現場説明閲覧調書（資料４）※事前に提出している場合は不要 | | |

(資料３)

※申請書は正副２部を提出のこと

技術者の配置計画書

（１）管理技術者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　　名 | |  |
| 最終学歴 | |  |
| 業務に係る資格免許 | |  |
| 業務概要 | 業務名 |  |
| 発注者名 |  |
| 業務場所 |  |
| 契約金額 |  |
| 履行期間 |  |
| 従事役職 |  |
| 業 務 内 容  設計内容・概要について記入のこと | |  |

※入札公告に定める資格免許の写しを添付すること。

※健康保険証の写し（健康保険証等の保険者番号及び被保険者の記号番号を黒塗り等でマスキングすること）を添付すること。

※これまでの業務実績について、業務概要等に記載すること。

（1）業務場所は、市町村名まで記入すること。

（2）過去１０年間における、公告に明示した技術者要件について記入すること。

（3）業務実績を証明できるもの（テクリスの写し）を添付すること。

（資料４）

現場説明閲覧調書

１． 業　務　名 令和７年度　旧老人福祉センター解体工事実施設計業務

２． 業　務 場 所 白石市福岡蔵本字薬師堂２３番地

３． 閲覧に供した図書名

（１）現場説明事項 １部

（２）仕様書、設計図書等 １部

４． 仕様書、設計図書等の貸出しの希望

有 無

（ 返却日 　　 年 月 日　　午前・午後　　 時 分 ）

上記のとおり、入札に参加したく閲覧いたしました。

閲覧をした日 　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号  又は  名称 |  | 代表者職氏名 |  |
| 閲覧者氏名 | 印 |

（様式４）その１

|  |
| --- |
| 設計図書に関する質問書  年　　月　　日  　白石市長　　　　　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名  　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　担当者所属氏名 |

（様式４）その２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（質問者用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 | |  |
| 業務場所 | |  |
| 番号 | 質　問　事　項 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |