

様式1号(1)

一般競争入札参加資格審査申請書

平成 年 月 日

公益社団法人 地域医療振興協会
理事長 吉新 通康 様

住 所
商 号 又 は 名 称
代 表 者 氏 名
申請書作成担当者氏名 :
電話 :
FAX :
E-Mail:
印

次の工事の一般競争入札に参加いたしたく、申請致します。

工 事 名 東京北医療センター 新棟建設ならびに改修工事
工事場所 東京都北区赤羽台4丁目314番1他

1	経営事項審査結果通知書の 総 合 評 点 (P)	点	
2	建 設 業 の 許 可 年 月 日	特定・一般(○で囲む)：許可年月日 年 月 日	
3	受注した場合に配置できる 技 術 者	現場代理人名	氏 名
		上記技術者の資格名、 資格番号、取得年月日	
		主任技術者名	氏 名
		上記技術者の資格名、 資格番号、取得年月日	

現場代理人に実績があり、主任技術者と兼務する場合は現場代理人枠のみに記入とし、主任技術者の氏名欄に兼務と記載して下さい

様式1号(2)

(1) 会社の施工実績に関する調べ

平成14年1月以降に元請として完成した工事について会社の施工実績として条件を満たすものを記入して下さい

JV工事の場合は、代表者か否かを記入して下さい

※記入した工事の全物件について、次の項目の確認のできる契約書の写し及び概要の把握できる特記仕様書、平面図等、又はその他施工実績を証明できる書類の写し（CORINSデータ、発注者による施工実績証明等）を添付して下さい

- ①工事名 ②発注者 ③工事場所
④請負金額(JVの場合は、協定書の写しを添付)
⑤工期 ⑥構造規模(延べ床面積)[免震構造か否か] ⑦病床数

[illegible]

様式1号(3)

(2)現場代理人及び主任技術者の施工実績に関する調べ

平成14年1月以降に完成した工事について、担当者の施工実績として条件を満たすものを記入して下さい

JV工事の場合は、代表者か否かを記入して下さい

※記入した工事の全物件について、下記の項目の確認のできる契約書の写し及び概要の把握できる特記仕様書、平面図等、又はその他施工実績を証明できる書類の写し（CORINSデーター、発注者による施工実績証明等）を添付して下さい

その他、現場代理人又は主任技術者としての施工実績を証明するもの、必要資格の免許書、監理技術資格者証、監理技術者講習終了証の写し、恒常的な雇用関係にあり、雇用関係が6ヶ月以上経過している証明書を添付して下さい

- ①工事名 ②発注者 ③工事場所
④請負金額(JVの場合は、協定書の写しを添付)
⑤工期 ⑥構造規模(延べ床面積) ⑦病床数

現場代理人（実績があり、主任技術者を兼務する場合は現場代理人枠のみの記入で構いません）

工 事 名 [工 事 場 所]	発 注 者	請負金額(千円) [代表者か否か]	工期(年月)	構 造 規 模	病 床 数
			～		

主任技術者

工 事 名 [工 事 場 所]	発 注 者	請負金額(千円) [代表者か否か]	工期(年月)	構 造 規 模	病 床 数
			～		