|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| .（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　６年　　月　　日付けで入札公告のありました　 令和６年度　スマートインター  チェンジ事業に伴う機能補償道路工事　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設業法第２７条の２３第１項に規定する経営事項審査結果通知  書及び建設業許可通知書の写し（資料２）  ３．入札公告に定める配置予定技術者の経歴等を記載した書面（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）監理（主任）技術者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　　名 | |  |
| 最終学歴 | |  |
| 建設工事等に  係る資格免許 | |  |
| 工事概要 | 工事名 |  |
| 発注者名 |  |
| 施工場所 |  |
| 契約金額 |  |
| 工　　期 |  |
| 従事役職 |  |
| 工事内容  規模・構造  形式・工法等  を記入のこと | |  |

※建設工事等に係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。

※これまでに同種の施工経験がある場合は、工事概要等に記載すること。

（１）施工場所は、市町村名まで記入すること。

（２）過去５年間における、公告に明示した技術者要件に係るものについて、請負金額　　が最多のものを記入すること。

（３）工事実績を証明できるもの（CORINS登録書写し）を添付すること。

（２）現場代理人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　　　名 | |  |
| 最終学歴 | |  |
| 建設工事等に  係る資格免許 | |  |
| 工事概要 | 工事名 |  |
| 発注者名 |  |
| 施工場所 |  |
| 契約金額 |  |
| 工　　期 |  |
| 従事役職 |  |
| 工事内容  規模・構造  形式・工法等  を記入のこと | |  |

※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。

（資料４）

現場説明閲覧調書

1. 工　事　名 　　　令和６年度　スマートインターチェンジ事業に伴う

機能補償道路工事

２． 工 事 場 所 白石市大平中目字沢向　地内　ほか

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）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事名 | |  |
| 工事場所 | |  |
| 番号 | 質　問　事　項 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |