制限付一般競争入札に係る指定様式一覧

様式 1	制限付一般競争入札参加資格審査申請書
様式 2	配置予定技術者名簿
様式 3	設計図書等入手申込書
様式 4	入札書
様式 5	入札書 ※代理人が入札書を提出する際に使用します。 ※入札心得の内容を確認してください
様式 6	委任状 ※代理人が入札書を提出する際に使用します。 ※入札心得の内容を確認してください

様式１

制限付一般競争入札参加資格審査申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人美々川福祉会
　理事長　中　村　憲　郎　殿

申請者
　　住　　所
　　商号・名称
　　代　表　者　　㊞

　このたび、社会福祉法人美々川福祉会に関する規則その他関係法令等を遵守して貴法人の所管となる下記の制限付一般競争入札に参加したいので、指定の書類を添えて資格審査を申請します。
　なお、この書類及び添付書類の記載事項は、すべて事実と相違ないことを誓約します。

記

1.　工事名　　美々川福祉園冷房設備設置工事

2.　添付書類
　①　北海道の令和３・４年度建設工事等競争入札参加資格審査申請書(写)及び審査結果決定通知書(写)
　②　建設業許可証明書又は通知書(写)
　③　当該工事に配置予定の技術者名簿(指定様式2)及び資格者証(写)
　④　制限付一般競争入札参加資格確認通知書返信用封筒
　　(特定記録郵便料として244円切手を貼付し、返送先を記入した長3定形封筒)

様式２

配置予定技術者名簿

会社名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

<table>
<tr><td colspan="2">工事名</td><td colspan="3">美々川福祉園冷房設備設置工事</td></tr>
<tr><td colspan="2">監理・主任技術者</td><td colspan="3">氏名</td><td>経験年数　　年</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">最終学歴</td><td>卒業年月</td><td>学校名</td><td>専攻科目</td></tr>
<tr><td>年　月</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">法令による
資格・免許</td><td>取得年月</td><td>免許等の名称</td><td>取得番号</td></tr>
<tr><td>年　月</td><td>監理技術者資格（※）</td><td></td></tr>
<tr><td>年　月</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>年　月</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="6">申請時における他工事の従事状況等</td><td>他工事の従事</td><td colspan="3">有　・　無</td></tr>
<tr><td>工事名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>発注者名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>工期</td><td colspan="3">年　月　日　～　年　月　日</td></tr>
<tr><td>従事役職</td><td colspan="3">現場代理人　・　監理技術者　・　主任技術者</td></tr>
<tr><td>本工事と重複する場合の対応措置</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

注１　監理技術者又は、主任技術者の配置予定者をこの様式にて提出すること。

注２　共同企業体の場合は、各構成員ごとに作成すること。

注３　(※)は、資格がある場合に取得年月日等を記載し、監理技術者資格者証の写しを添付すること。

様式３

設計図書等申込書

工事名　　美々川福祉園冷房設備設置工事

有限会社本田建築事務所　様

上記工事の設計図書等を申込みます。

令和　　年　　月　　日

申　込　者
住　　所
商号・名称
代 表 者 名　　㊞
電 話 番 号
ＦＡＸ 番 号
担 当 者 名

※購入にあたっての注意事項

(1)　設計図書等の申込にあたってはこの申込書に必要事項を記入押印のうえ、FAX で予約申込みを行ってください。
申込先：有限会社本田建築事務所
住　所：苫小牧市北光町３丁目 10 番 12 号
電話：0144-73-5961　　FAX：0144-73-5976

(2)　設計事務所より申込確認の連絡がありますので受渡し日時等を確認して下さい。
美々川福祉園冷房設備設置工事（無料）

(3)　予約したにもかかわらず、設計図書等を受領していないことが明らかになったときは、入札に参加することができません。

様式４

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人美々川福祉会
　理事長　中　村　憲　郎　殿

入札人

住　所
氏　名　　㊞

　社会福祉法人美々川福祉会競争入札心得、図面及び仕様書を承知の上、入札いたします。

1.工 事 名　　美々川福祉園冷房設備設置工事

2.入札金額

億	千万	百万	壱万	万	千	百	拾	円

注１　金額の頭に¥印を記載のこと。
注２　入札金額の記載に当たっては、消費税及び地方消費税を含めないこと。

様式５

入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人美々川福祉会
　理事長　中　村　憲　郎　殿

入札人

住　所
氏　名

代理人　　㊞

　社会福祉法人美々川福祉会競争入札心得、図面及び仕様書を承知の上、入札いたします。

1.工 事 名　　美々川福祉園冷房設備設置工事

2.入札金額

億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円

注１　金額の頭に¥印を記載のこと。
注２　入札金額の記載に当たっては、消費税及び地方消費税を含めないこと。

様式 6

委　　任　　状

今般、都合により、　　を代理人と定め、次の工事の入札並びに見積に関する一切の権限を委任します。

記

工　事　名　　美々川福祉園冷房設備設置工事

使 用 印 鑑　　㊞

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人美々川福祉会
理事長　中　村　憲　郎　殿

住　　所
入　札　人
氏　　名　　㊞