

様式第 1 号

競争参加資格確認申請書

年 月 日

愛南町長 様

所在地
商号又は名称
代表者名

印

年 月 日付けで入札公告のありました 業務 に係る競争参加資格に
ついて確認されたく、次の書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第 167 条の 4 の規定に該当するものでないこと並びに添付書類の内容に
ついて、事実と相違ないことを誓約します。

1 入札参加資格確認資料

- (1) 同種(類似)業務の履行実績(様式第 2 号)
- (2) 配置予定責任者の資格・業務経験(様式第 3 号)

様式第 2 号

同種（類似）業務の履行実績

称号又は名称

業 務 名 等	業務名	
	発注機関名	
	履行場所	
	契約金額	円
	履行期間	年 月 ~ 年 月
	受注形態 (該当する□に レ印を付すこ と。)	<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 共同企業体 (出資比率 %) <input type="checkbox"/> 下請
業 務 概 要 等	業務種別	
	業務内容	
	設計条件	
備考		

(注意事項)

- 1 入札公告入札参加に必要な資格の履行実績について記載すること。
- 2 履行実績業務は、履行中も含む過去 15 年間の実績の中から公共業務を優先して、1 件記載すること。
- 3 同種（類似）業務の判断は、提出者の判断とする。
※添付書類 契約書の写し

様式第3号

配置予定技術者の資格・業務経験

称号又は名称

配置予定技術者の従事役職・氏名		
雇用年月日		年 月 日
最終学歴・専攻（卒業年）		
法令による資格・免許等		
業務経験の概要	業務名	
	発注機関名	
	履行場所	
	契約金額	
	履行期間	年 月 ～ 年 月
	従事役職	<input type="checkbox"/> 現場管理者 <input type="checkbox"/> 担当技術者 <input type="checkbox"/> 補助技術者
	業務内容	
	TECRISの登録の有無	有（TECRIS登録番号） ・ 無
申込時における他業務の従事状況等	業務名	
	発注機関名	
	履行期間	年 月 日～ 年 月 日
	従事役職	
	本業務と重複する場合の対応措置	
	TECRISの登録の有無	有（TECRIS登録番号） ・ 無

(注意事項)

- 1 入札公告入札参加に必要な資格の業務責任者について記載すること。
- 2 配置予定技術者については、当該業務と同種又は類似業務に従事した代表的な業務経験を優先して記載のこと。
- 3 業務経験の概要における従事役職は、上記3役職に限る。（該当する□にレ印を付すこと。）
- 4 配置予定技術者の条件に、法令による資格・免許等が求められている場合は、該当する資格証明書・免許等の写しを提出すること。