　様式第１号の１（第７条関係）

|  |
| --- |
| 競争参加資格確認申請書  　福岡県保健医療介護部健康増進課長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  〔共同企業体名：　　　　　　　　　　　　　〕  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名  　下記の建設工事に関わる競争参加資格について確認されたく、書類を添えて申請します。  　なお、破産者で復権を得ないものでないこと、添付書類の内容について事実と相違ないこと及び当該工事に係る設計業務等の受託者又は当該受託者と資本・人事面において関連がある建設業者でないことを誓約します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記  １　入札公告日  　　令和６年３月２１日（木）  ２　工事名  　　福岡県立精神医療センター太宰府病院　自動制御機器更新工事（２期）  ３　提出書類  (1) 特定建設工事共同企業体（ＪＶ）結成届（ＪＶにて申請するときのみ）  (2) 同種・類似工事施工実績調書  (3) 主任（監理）技術者等の資格・工事経験調書  (4) 施工計画書 |

注１　対象工事が施工計画審査タイプでない場合は、施工計画書は不要です。「(4)施工計画書」を抹消して下さい。

２　建設業許可通知書、入札参加資格審査申請書の受理票、経営事項審査結果通知書の写しを添付してください（ＪＶにて申請するときは、全構成員分を提出して下さい。）。ただし、当該入札のために入札参加資格審査申請を行う場合は、受理票及び経営事項審査結果通知書の写しについては、交付後直ちに提出すること。

３　添付資料は全てＡ４サイズとすること。

４　共同企業体名は、ＪＶにて申請するときに記入すること。

**工事履行証明書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約年月日 | 納入年月日 | 品　名 | 規　格 | 数　量 | 金額（円） | 備考 |
| 納　期　限 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |

　　　　　　納入者住所

　　　　　　商号及び営業所

　　　　　　代表者名

　上記契約内容のとおり誠実に履行されたことを証明します。

　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　証明者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**履行確認書（交付願）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約年月日 | 案件名 | 契約金額（円） | 備考 |
| 履行期限 |
| 年　月　日 |  | \ |  |
| 年　月　日 |
| 年　月　日 |  | \ |  |
| 年　月　日 |

納入者住所

商号及び営業所

代表者名

　上記案件について、履行確認書の作成を依頼します。

　本確認書を使用する

　入札案件名　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**入札参加申請書の提出期限までに提出してください。**

**（健康増進課こころの健康づくり推進室）**

**【記入例】**

**履行確認書（交付願）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約年月日 | 案件名 | 契約金額（円） | 備考 |
| 履行期限 |
| ○年○月○日 | ○○○○○ | \○，○○○，○○○ |  |
| ○年○月○日 |
| ○年○月○日 | ○○○○○ | \○，○○○，○○○ |  |
| ○年○月○日 |

納入者住所　福岡市○○区○○丁目○○－○○

商号及び営業所　株式会社○○○○

代表者名　○○　○○（押印は不要です。）

　上記案件について、履行確認書の作成を依頼します。

　本確認書を使用する

　入札案件名　　　　　　　（　○○○○○　　　　　　　　　　　　　　　）

**入札参加申請書の提出期限までに提出してください。**

**（健康増進課こころの健康づくり推進室）**