

事後審査型条件付き一般競争入札参加資格要件審査申請書

鹿沼市長 宛

年 月 日

所在地
申請者 商号又は名称
代表者職氏名
電話番号

年 月 日公告の下記建設工事に係る事後審査型条件付き一般競争入札について、関係書類を添えて入札参加資格要件審査を申請します。
なお、本申請書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

入札番号	
工事名	

○入札参加資格要件確認項目

	審査項目	審査内容
①	地方自治法施行令第 167 条の 4 第 1 項の該当の有無 (破産者など)	有 ・ 無
②	地方自治法施行令第 167 条の 4 第 2 項に基づく鹿沼市の入札参加制限又は鹿沼市建設工事請負業者指名停止基準に基づく指名停止の有無	有 ・ 無
③	社会保険等の加入状況	①健康保険 (加入・未加入・適用除外) ②厚生年金保険 (加入・未加入・適用除外) ③雇用保険 (加入・未加入・適用除外)
④	本工事に配置する監理 (主任) 技術者	営業所の専任技術者の該当の有無
		他工事との兼任の有無
		フリガナ 氏 名
		資格名
		監理技術者資格証番号 (配置が必要な場合)
⑤	本工事に配置する現場 代理人	営業所の専任技術者の該当の有無
		他工事との兼任の有無
		フリガナ 氏 名
⑥	設計業務等の受託者との関連の有無 (公告で関連業者の確認を求めた場合)	有 ・ 無
⑦	同種・類似公共工事の 元請の施工実績 (公告で施工実績の確認を求めた場合)	工事名
		工種
		発注者
		請負額
		工期 ～ 年 月 日 年 月 日

○関係書類

【必須書類】

関連番号	書類名
	☐ 建設業許可書の写し
③	☐ 建設業の経営事項審査結果通知書の写し
④	☐ 監理（主任）技術者の資格証明書等の写し、技術職員名簿、または実務経験証明書
	☐ 監理（主任）技術者の雇用証明書類（健康保険証（有効期限内のものに限る）、雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し等）
⑤	☐ 現場代理人の雇用証明書類（健康保険証（有効期限内のものに限る）、雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し等）

【必要な場合添付する書類】

関連番号	書類名
④	☐ 営業所技術者等一覧表または営業所技術者等証明書の写し
	☐ 監理（主任）技術者兼任届（別記１）
	☐ 監理技術者資格証の写し
	☐ 酸素欠乏危険作業主任者または酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者
	☐ その他の資格証明書の写し（資格名： ）
⑤	☐ 現場代理人兼任届
⑦	☐ 同種・類似公共工事の工事請負契約書の写し