様式1(第8条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 受付番号 | 　 |
| 制限付一般競争入札参加資格確認申請書年　　月　　日　　大河原町長　　殿承認受付番号　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印　　　　　　令和７年４月１４日付で入札公告のありました下記業務に係る制限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、関係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内容について、事実と相違ないことを誓約します。　また、公告日以降申請時において宮城県内の地方公共団体から指名停止を受けていないことを申告いたします。記　　　　業務番号　大公下委R7-1　　　　業務名　大河原町公共下水道鷺沼３号雨水調整池実施設計等業務　　　　業務場所　大河原町大谷字稗田前地内外　　　　添付書類　　　　　①　建設コンサルタント登録通知書又は証明書の写し　　　　　②　同種業務の業務履行実績書　　　　　③　同種業務の業務履行実績書に記載した内容を確認できる書面　　　　　④　管理技術者等の資格・業務履行実績書　　　　　⑤　管理技術者等の資格・業務履行実績に記載した内容を確認できる書面　　　　　⑥　納税証明書(未納が無いことが確認ができるもの)　　　　　⑦　返信用封筒(切手貼付、申請者の住所及び名称記載)　　　　※　申請書は正副2部を提出すること。　　　　　なお、申請書一式をホチキス等でまとめて綴ること。袋綴じの必要はない。 |

別記様式2

同種業務の業務履行実績書

　　業務名：大公下委R7-1　大河原町公共下水道鷺沼３号雨水調整池実施設計等業務

　　業務場所：大河原町大谷字稗田前地内外

　　会社名：

　平成27年度以降の本件業務と同等以上の業務履行実績は、下記のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | ①② |
| 発注者 | ①② |
| 業務場所 | ①② |
| 契約金額 | ①② |
| 履行期間 | ①② |
| 受注形態(○で囲むこと) | ①単体・共同企業体〔　　　　　・　　　　　JV(出資比率　　％)〕②単体・共同企業体〔　　　　　・　　　　　JV(出資比率　　％)〕 |
| 業務内容 | ①② |

注1)　大河原町以外の業務については、業務履行実績が証明できるもの(契約書の写し、TECRIS登録書写し等)を添付すること。

注2)　共同企業体の実績については、代表者として実施した場合のみ記入すること。

　　　なお、共同企業体の出資比率が記載された契約書の写しを添付すること。

注3)　業務履行実績は、平成27年度以降に履行した業務のうち２件を記入すること。

注4)　業務内容欄には、「構造形式」「工法」「規模」「規格・寸法」等を記入すること。

別記様式3

管理技術者等の資格・業務履行実績書

　　業務名：大公下委R7-1　大河原町公共下水道鷺沼３号雨水調整池実施設計等業務

　　業務場所：大河原町大谷字稗田前地内外

　　会社名：

(1)　管理技術者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置予定の管理技術者 | 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生(　　歳) |
| 資格・免許名称 | 資格・免許の種類 |
| 名称登録番号取得年月日年　　月　　日　 |
| 同種業務の概要 | 業務名 | 　 |
| 発注者 | 　 |
| 業務場所 | 　 |
| 契約金額 | 　 |
| 履行期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容 | 　 |
| 健康保険被保険者証 | 記号・番号 | 　 |
| 資格取得年月日 | 　 |

注1)　大河原町以外の業務については、業務履行実績が証明できるもの(契約書の写し、TECRIS登録書写し等)を添付すること。

注2)　本設計業務に係る資格・免許等の写しを添付すること。

注3)　業務履行実績は、令和２年度以降に従事した業務のうち1件のみ記入すること。

(2)　照査技術者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置予定の照査技術者 | 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生(　　歳) |
| 資格・免許名称 | 資格・免許の種類 |
| 名称登録番号取得年月日年　　月　　日　 |
| 同種業務の概要 | 業務名 | 　 |
| 発注者 | 　 |
| 業務場所 | 　 |
| 契約金額 | 　 |
| 履行期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日 |
| 従事役職 | 管理技術者　・　担当技術者 |
| 業務内容 | 　 |
| 健康保険被保険者証 | 記号・番号 | 　 |
| 資格取得年月日 | 　 |

注1)　大河原町以外の業務については、業務履行実績が証明できるもの(契約書の写し、TECRIS登録書写し等)を添付すること。

注2)　本設計業務に係る資格・免許等の写しを添付すること。

注3)　業務履行実績は、令和２年度以降に従事した業務のうち1件のみ記入すること。

(3)　担当技術者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置予定の担当技術者 | 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生(　　歳) |
| 資格・免許名称 | 資格・免許の種類 |
| 名称登録番号取得年月日年　　月　　日　 |
| 同種工業務の概要 | 業務名 | 　 |
| 発注者 | 　 |
| 業務場所 | 　 |
| 契約金額 | 　 |
| 履行期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日 |
| 従事役職 | 管理技術者　・　担当技術者 |
| 業務内容 | 　 |
| 健康保険被保険者証 | 記号・番号 | 　 |
| 資格取得年月日 | 　 |

注1)　大河原町以外の業務については、業務履行実績が証明できるもの(契約書の写し、TECRIS登録書写し等)を添付すること。

注2)　本設計業務に係る資格・免許等の写しを添付すること。

注3)　業務履行実績は、令和２年度以降に従事した業務のうち1件のみ記入すること。