（様式―１）

**一般競争入札参加資格確認申請書**

令和　　年　　月　　日

邑楽館林医療企業団　企業長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者

（代理人）

**一般競争入札参加資格確認申請書の提出について**

一般競争入札に参加しますので、下記のとおり関係資料を提出します。

　なお、地方自治法施行令１６７条の４第１項の規定に該当しない者であること及び申請書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

１　公告年月日　　令和６年１０月１８日

２　工　事　名　　公立館林厚生病院施設整備工事（解体工事）

３　工事個所　　群馬県館林市成島町２６２番地１地内

４　入札参加資格確認申請書記載責任者・連絡者氏名

　　電話番号　　　　（　　　）　　　　　　FAX番号　　　（　　　）

　　電子メール

５　資格確認申請項目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （1）館林市及び邑楽郡５町いずれかの資格者名簿における解体工事の格付け（令和６年度ぐんま入札共同システムによるもの） | | | | 格付（　　　）  （　　　　　）点 | |
| 1. 専任配置予定主任技術者   　申請者との雇用期間  　（　　　　　～　　　　　　）  　資格（　　　　　　　　　　） | | 氏名  生年月日　　　　　　　　　　（年齢）  住所  電話 | | | |
| 工事経歴 | 発注機関 | 工事名 | 契約額 | | 工期 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 専任配置予定監理技術者  　　申請者との雇用期間  　（　　　　　～　　　　　　）  資格（　　　　　　　　　　） | | 氏名  生年月日　　　　　　　　　　（年齢）  住所  電話 | | | |
| 工事経歴 | 発注機関 | 工事名 | 契約額 | | 工期 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |