

一般競争入札参加資格等確認申請書

令和 年 月 日

(あて先) 所 沢 市 長

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名
電 話 番 号

下記工事の入札公告に示された、入札参加資格確認書類を添えて入札参加資格の確認を申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4に該当しない者であること及び記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

1 公 告 日 : 年 月 日

2 工 事 名 :

3 工 事 場 所 :

4 連絡先

(1) 担当者所属・氏名

(2) 電話番号

主任(監理)技術者経歴書 (配置予定の者)

氏名				
生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)			
所属業者		入社年月日 (西暦)	年 月 日	
資格		資格番号		
最終学歴				
実務経験 (今回工事と、 同種の工事歴 のみを記載)	工 事 名	請負代金額 (千円)	施 工 年 度	職 責
現在従事 している 公共工事	工 事 名	請負代金額 (千円)	発注者	職 責

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名
(配置予定の者)