（様式１）

競争入札参加申込書

令和　年　月　日

奈良県立橿原考古学研究所

副所長　大　峯　朝　記　 殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

下記工事に係る競争入札に参加したいので、確認されたく申請します。

・工事名：橿原考古学研究所附属博物館 館内電灯分電盤改修工事

・建設業の許可の状況（この工事に関するもののみ記入すれば結構です。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許　可　番　号 | 許　可　年　月　日 | 許可を受けた建設工事の種類 |
|  | 年　　月　　日 |  |

・奈良県建設工事等競争入札参加資格（この工事に関するもののみ記入すれば結構です。）

|  |
| --- |
| 資　格　業　種 |
|  |

※入札公告第２の４に掲げる実績があることが判断できる契約書の写し等を添付してください。

（様式２）

現場確認参加申込書

令和　　年　　月　　日

商号又は名称

（連絡先）住　　所

担当部署

　　　　　氏　　名

電話番号

FAX番号

E-mail

　下記工事に係る現場確認に参加したいので申し込みます。

・工事名：橿原考古学研究所附属博物館 館内電灯分電盤改修工事

【説明会参加者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属： | 氏名： |
| 所属： | 氏名： |

※参加者は１者につき２名までとします。

※現場確認へ参加しなくとも、期限内に競争入札参加申込書を提出し、本研究所により競争入札参加資格のある旨を確認されれば、入札に参加することができます。

※現場確認へ参加される場合は、令和６年１２月１７日（火）１２時までに本様式を提出し、必ず下記まで電話にて連絡してください。

　＜提出先＞

　　〒６３４－００６５　奈良県橿原市畝傍町１番地

　　奈良県立橿原考古学研究所総務課

　　電　話　０７４４－２４－１１０１

　　ＦＡＸ　０７４４－２４－６７４７

（様式４）

競争入札参加資格確認申請書

令和　年　月　日

奈良県立橿原考古学研究所

副所長　大 峯 朝 記　 殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

令和６年１２月１２日付けで公告のありました橿原考古学研究所附属博物館館内電灯分電盤改修工事に係る競争入札に参加する資格について、確認されたく下記の書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約するとともに、契約締結後において、この申請書及び添付書類の記載内容に疑義が生じ、同書類では参加資格を有していることが確認できないと判明した場合には、契約を解除され、違約金の請求を受けても異議を申し立てません。

・建設工事の許可の状況（この工事に関するもののみ記入すれば結構です。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許　可　番　号 | 許　可　年　月　日 | 許可を受けた建設工事の種類 |
|  |  |  |

申請書類

　１．経営事項審査結果等を示す書面（様式５）

　２．配置予定技術者の資格・工事経歴報告書（様式６－１（必要により様式６－２））

　３．現場代理人報告書（様式７）

　４. 入札公告第２の４に掲げる実績があることが判断できる契約書の写し等を添付

（様式５）

経営事項審査結果等を示す書面

　商号：

１　経営事項審査の結果について

|  |
| --- |
| 審　査　基　準　日 |
| 年　　月　　日 |

（総合評定値通知書の写しを添付してください。）

（様式６－１）

配置予定技術者の資格・工事経歴報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏 　 名 | | （年齢　 　才 ） |
| 所　　　属  (会社名・部署名) | |  |
| 採用年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 法令による免許等 | | 級電気工事施工管理技士 年取得  第　種電気工事士　　　　　　　　　　　年取得  第　種電気主任技術者　　　　　　　　　年取得  その他（ ）　 年取得 |
| 工  事  経  歴 | 工 事 名 |  |
| 発　注　者 |  |
| 施工場所 |  |
| 工期 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 契約金額 | 円 |
| 受注形態 | （単体又は共同企業体） |
| 工事概要 |  |
| 工　 　法  （工事種別） |  |
| 従事役職 |  |

※受注形態は単体又は共同企業体の別を記載してください。

※配置予定技術者の資格を証する書面の写し及び３か月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証の写し等）を添付してください。（健康保険被保険者証の写しを提出するにあたっては、保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキング（判読できないように）してください。）また、監理技術者を置くことが必要な場合は、監理技術者資格者証の写し及び監理技術者講習修了証の写しを添付してください。

また、実務経験を有することを証する場合は実務経験証明書を添付してください。

※工事概要についてはできる限り詳細に記入してください。 （完成・引渡しの完了したもののうち、できる限り最近の工事実績を記入してください。）

※２つの工事現場で兼務する特例監理技術者を置く場合は６－２で監理技術者補佐を記入してください。

（様式６－２）

配置予定技術者の資格・工事経歴報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | | 監理術者補佐 |
| 氏 　 名 | | （年齢　 　才 ） |
| 所　　　属  (会社名・部署名) | |  |
| 採用年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 法令による免許等 | | 級電気工事施工管理技士 年取得  第　種電気工事士　　　　　　　　　　　年取得  第　種電気主任技術者　　　　　　　　　年取得  その他（ ）　 年取得 |
| 工  事  概  要 | 工 事 名 |  |
| 発　注　者 |  |
| 施工場所 |  |
| 工期 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 契約金額 | 円 |
| 受注形態 | （単体又は共同企業体） |
| 工事概要 |  |
| 工　 　法  （工事種別） |  |
| 従事役職 |  |

※受注形態は単体又は共同企業体の別を記載してください。

※配置予定技術者の資格を証する書面の写し及び３か月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証の写し等）を添付してください。（健康保険被保険者証の写しを提出するにあたっては、保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキング（判読できないように）してください。）また、監理技術者を置くことが必要な場合は、監理技術者資格者証の写し及び監理技術者講習修了証の写しを添付してください。

また、実務経験を有することを証する場合は実務経験証明書を添付してください。

※２つの工事現場で兼務する特例監理技術者を置く場合のみ本様式に記入してください。（様式７）

現場代理人報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | （年齢　　　才） |
| 所　　属  （会社名・部署名） |  |
| 採用年月日 | 年　　　月　　　日 |

※３か月以上の雇用関係を証明する書類（健康保険被保険者証の写し等）を添付してください。

　（健康保険被保険者証の写しを提出するにあたっては、保険者番号及び被保険者等記号・番　　号にマスキング（判読できないように）してください。）